



## ÍNDICE

DRENAJE DE ABSCESOS PERINEAL.....	3
ACALASIA LAPAROSCÓPICA.....	5
AMPUTACIÓN ABDOMINOPERINEAL LAPAROSCÓPICA.....	8
AMPUTACIÓN ABDOMINOPERINEAL.....	11
APENDICECTOMÍA LAPAROSCÓPICA.....	14
APENDICECTOMIA.....	17
CIERRE DE ESTOMA Y RECONSTRUCCIÓN.....	19
INTERVENCIÓN DE HARTMANN.....	22
COLECISTECTOMÍA LAPAROSCÓPICA.....	25
COLECISTECTOMÍA.....	28
COLOCACIÓN CATÉTER PARA DIALISIS PERITONEAL-TENCKHOFF.....	30
ESOFAGUECTOMÍA LAPAROSCÓPICA.....	32
ESPLENECTOMÍA LAPAROSCÓPICA.....	36
REPARACIÓN CON MALLA/EVENTROPLASTIA.....	39
FISTULECTOMIA ANAL.....	41
GASTRECTOMÍA LAPAROSCÓPICA.....	43
GASTRECTOMÍA.....	46
GIST GASTROINTESTINAL LAPAROSCÓPICO.....	49
HEMICOLECTOMIA DERECHA LAPAROSCÓPICA.....	52
HEMICOLECTOMÍA DERECHA.....	56
HEMICOLECTOMIA IZQUIERDA LAPAROSCÓPICA.....	59
HEMICOLECTOMÍA IZQUIERDA.....	63
HEMORROIDECTOMIA.....	66
HEPATECTOMIA LAPAROSCÓPICA.....	68
HEPATECTOMIA.....	71
HERNIORRAFIA INGUINAL.....	74
FUNDUPLICATURA NISSEN LAPAROSCÓPICA.....	76
CIRUGÍA BARIÁTRICA POR LAPAROSCOPIA (TÉCNICA BY-PASS GÁSTRICO).....	79
CIRUGÍA BARIÁTRICA POR LAPAROSCOPIA (TÉCNICA SLEEVE GÁSTRICO).....	82
PANCREATECTOMÍA CEFÁLICA. TÉCNICA DE WHIPPLE.....	85
RESECCIÓN PERIQUÍSTICA.....	88
RESECCIÓN ANTERIOR.....	91
SUPRARRENALECTOMÍA /ADRENALECTOMÍA LAPAROSCÓPICA.....	94
COLOCACIÓN TUBO EN TÓRAX.....	97
RESECCIÓN VESÍCULA Y VÍA BILIAR Y RESECCIÓN LÓBULOS HEPATICOS AFECTADOS.....	98
RESECCIÓN VESÍCULA Y VÍA BILIAR Y RESECCIÓN LÓBULOS HEPATICOS 4B Y 5.....	101
PARATIROIDECTOMÍA.....	104
TIROIDECTOMÍA.....	106
BIOPSIA DE MAMA CON ARPÓN (CON O SIN BSGC GANGLIO CENTINELA).....	109
EXTIRPACIÓN: FIBROADENOMA. NODULO MAMA. TUMORACIÓN BENIGNA DE MAMA.....	112



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

MASTECTOMIA SIMPLE O BILATERAL (CON O SIN LINFADENECTOMÍA).....	114
MASTECTOMIA CON RECONSTRUCCIÓN (EXPANSOR).....	116
HISTORICO DE EDICIONES.....	118

**Elaboración:**

Barrajón Martín Sierra, Jose J; Guadamillas Gomez, M<sup>a</sup> Jose; Granell Calvo, Rocío; Bogónez López-Rey, Laura.

**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 GENERAL”**

SERVICIO	CIRUGIA
DIAGNÓSTICO	ABSCESO PERINEAL
PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO	<b>DRENAJE DE ABSCESOS PERINEAL</b>
<b>DESCRIPCIÓN:</b> El absceso es una colección purulenta localizada en los espacios adyacentes al ano y/o recto. La intervención consiste en el drenaje del mismo para permitir la salida del material purulento.	
<b>PREPARACIÓN DEL QUIRÓFANO</b>	
APARATAJE	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Respirador</li> <li>- Monitor (EKG, PANI, Sat. O2)</li> <li>- Mesa quirúrgica</li> <li>- Bisturí eléctrico</li> <li>- Manta y aparato de calor externo</li> <li>- Mesa para instrumental estéril</li> <li>- Cigüeña pequeña</li> </ul>
<b>PREPARACIÓN DEL PACIENTE</b>	
POSICIÓN	- Litotomía/Decúbito Prono (Kraske)
MONITORIZACIÓN AVANZADA	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ECG (5 derivaciones)</li> <li>- Pulsioximetría</li> <li>- Pani</li> </ul>
ANESTESIA	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Anestesia raquídea</li> <li>- Profilaxis antibiótica</li> <li>- Vía venosa periférica</li> </ul>
PREPARACIÓN DE LA PIEL	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Valorar rasurado</li> <li>- Antisepsia de la piel, según protocolo</li> </ul>
SONDAJE VESICAL	- No precisa
COLOCACIÓN DE LA PLACA DE BISTURÍ	- MMII
<b>MATERIAL NECESARIO</b>	
COBERTURA	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Equipo universal para mesa estéril</li> <li>- Batas estériles</li> <li>- Guantes estériles</li> </ul>
INSTRUMENTAL	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Hemorroides</li> <li>- Mangos de lámpara x 2</li> <li>- Cápsula</li> </ul>
MATERIAL FUNGIBLE	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Compresas estériles con contraste x 10</li> <li>- Gasas estériles con contraste x 10</li> <li>- Lubricante</li> <li>- Suero fisiológico para lavado 500ml</li> <li>- Terminal Yankauer 12Fr</li> <li>- Bisturí desechable nº 11</li> <li>- Apósito para herida quirúrgica</li> </ul>



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

EN PREVISIÓN	<ul style="list-style-type: none"><li>– Agua oxigenada para diluir</li><li>– Betadine para diluir</li><li>– Hemostático: Surgicel</li><li>– Suturas (preguntar)</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>– Hoja de registro anestésico</li><li>– Etiquetas de identificación del paciente</li><li>– Etiquetas de medicación</li></ul>

[Volver a índice](#)



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

SERVICIO	CIRUGÍA GENERAL
DIAGNÓSTICO	<b>ACALASIA/ACHALASIA</b>
PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO	<b>ACALASIA LAPAROSCÓPICA</b>
<b>DESCRIPCIÓN:</b> Es un trastorno esofágico caracterizado por la ausencia de peristaltismo del cuerpo esofágico y la incapacidad del Esfínter Esofágico Inferior para relajarse en respuesta a la deglución. Se realiza la técnica de Heller, que consiste en una cardiomiectomía anterior extramucosa gastroesofágica.	
<b>PREPARACIÓN DEL QUIRÓFANO</b>	
APARATAJE	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Respirador</li> <li>– Monitor (EKG, PANI, Sat. O2)</li> <li>– Mesa quirúrgica</li> <li>– Bisturí eléctrico con pedal laparoscópico</li> <li>– Consola de Ligasure</li> <li>– Manta y aparato de calor externo</li> <li>– Calentador de fluidos</li> <li>– Aspirador x2</li> <li>– Mesa para instrumental estéril</li> <li>– Cigüeña pequeña</li> <li>– Consola y medias de compresión</li> <li>– Bomba infusión intravenosa</li> <li>– Torre de laparoscopia: pantalla, cámara, fuente de luz, insuflador de gas</li> </ul>
<b>PREPARACIÓN DEL PACIENTE</b>	
POSICIÓN	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Decúbito Supino con piernas abiertas y Antitrendelemburg con soportes a los pies</li> <li>– MMII y MMSS vendados para sujeción.</li> </ul>
MONITORIZACIÓN AVANZADA	<ul style="list-style-type: none"> <li>– ECG (5 derivaciones)</li> <li>– Pulsioximetría</li> <li>– Capnografía</li> <li>– PANI</li> <li>– BIS (índice biespectral)</li> </ul>
ANESTESIA	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Anestesia general</li> <li>– Intubación orotraqueal</li> <li>– Protección ocular</li> <li>– Profilaxis antibiótica</li> <li>– Vía venosa periférica</li> </ul>
PREPARACIÓN DE LA PIEL	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Valorar rasurado</li> <li>– Antisepsia de la piel, según protocolo</li> </ul>
SONDAJE	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Sondaje Vesical topo Foley</li> <li>– SNG tipo Salem</li> <li>– SNG con sonda Foucher de 33 FR. Tener preparado cápsula, azul de metileno, suero fisiológico y jeringa de 100 ml de cono ancho.</li> </ul>

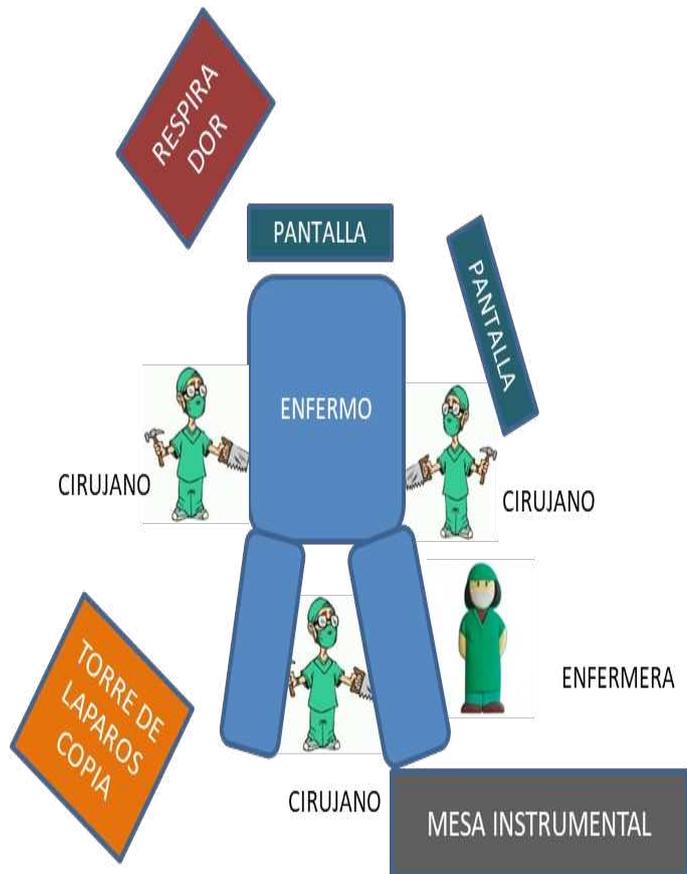


**GUÍA DE PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS**  
**“CIRUGÍA GENERAL”**

COLOCACIÓN DE LA PLACA DE BISTURÍ	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Generalmente en MMII (cuádriceps)</li> </ul>
<b>MATERIAL NECESARIO</b>	
COBERTURA	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Equipo de laparoscopia para mesa estéril</li> <li>– Batas estériles</li> <li>– Guantes estériles</li> </ul>
INSTRUMENTAL	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Caja de Laparoscopia (endoclinch x2, endoshears, endodisector, endograsp, bisturí eléctrico laparoscópico y cable, aspirador, Óptica de 30º)</li> <li>– Caja Laparotomía / Apendicitis</li> <li>– Caja Obesidad mórbida</li> <li>– Cable de luz fría</li> <li>– Videolaparoscopio 30º u Óptica 30º con cable de luz fría</li> <li>– Cápsula</li> <li>– Mangos de lámpara x 2</li> </ul>
EN PREVISIÓN	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Sistema de aspiración-irrigación</li> <li>– Hoja de bisturí 20</li> </ul>
MATERIAL FUNGIBLE	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Compresas estériles con contraste</li> <li>– Gasas estériles con contraste</li> <li>– Torunda para pintar el campo estéril</li> <li>– Bisturí eléctrico</li> <li>– Hojas de bisturí nº11</li> <li>– Suero Fisiológico 100 ml</li> <li>– Funda de cámara (si óptica de 30º)</li> <li>– Regla</li> <li>– Cinta blanca</li> <li>– Aguja de Veress con jeringa 10ml y aguja IM o trocar de Hadson</li> <li>– Trocar 5 mm</li> <li>– Trocar 10 mm</li> <li>– Sistema de insuflar gas con filtro</li> <li>– Sistema extracción de humos laparoscópico</li> <li>– Ligasure Maryland 5x37cmcm</li> <li>– Grapadora</li> <li>– Apósito para herida quirúrgica</li> </ul>
SUTURAS	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Sutura trenzada absorbible, Ac. Poliglicólico 1 GS 22</li> <li>– Sutura trenzada no absorbible, Poliéster 0 (Ethibond Excel)</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>– Hoja de registro anestésico</li> <li>– Etiquetas de identificación del paciente</li> <li>– Etiquetas de medicación</li> </ul>



**COLOCACIÓN DEL QUIRÓFANO EN LA  
CIRUGIA DE ACALASIA LAPAROSCÓPICA**





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

SERVICIO	CIRUGÍA GENERAL
DIAGNÓSTICO	<b>TUMOR DE RECTO Y ANO</b>
PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO	<b>AMPUTACIÓN ABDOMINOPERINEAL LAPAROSCÓPICA</b>
<b>DESCRIPCIÓN:</b> es la resección de recto y ano, mediante un doble abordaje a través del abdomen (laparoscopia) y el periné, dejando colostomía permanente. Se realiza en tumores muy bajos (tercio inferior del recto) en los que no hay posibilidad de anastomosis.	
<b>PREPARACIÓN DEL QUIRÓFANO</b>	
APARATAJE	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Respirador</li> <li>– Monitor (EKG, PANI, Sat. O2)</li> <li>– Mesa quirúrgica</li> <li>– Bisturí eléctrico con pedal laparoscópico</li> <li>– Manta y aparato de calor externo</li> <li>– Calentador de fluidos</li> <li>– Aspirador</li> <li>– Mesa para instrumental estéril</li> <li>– Cigüeña pequeña</li> <li>– Consola y medias de compresión</li> <li>– Bomba infusión intravenosa</li> <li>– Torre de laparoscopia: pantalla, cámara, fuente de luz, insuflador de gas</li> <li>– Consola de Ligasure</li> </ul>
<b>PREPARACIÓN DEL PACIENTE</b>	
POSICIÓN	<ul style="list-style-type: none"> <li>– 1Tiempo: Posición Supino con MS Derecho pegado al cuerpo y MMII abiertos o en perneras bajas (si en 2º tiempo va en prono) y Trendelemburg con soporte en hombros</li> <li>– 2º Tiempo: Decúbito Prono o litotomía con perneras altas</li> </ul>
MONITORIZACIÓN AVANZADA	<ul style="list-style-type: none"> <li>– ECG (5 derivaciones)</li> <li>– Pulsioximetría</li> <li>– Capnografía</li> <li>– PANI</li> <li>– Presión arterial invasiva</li> <li>– Presión venosa central **(Preguntar)</li> <li>– BIS (índice biespectral)</li> </ul>
ANESTESIA	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Anestesia general</li> <li>– Intubación orotraqueal</li> <li>– Protección ocular</li> <li>– Profilaxis antibiótica</li> <li>– Vía venosa periférica x 2</li> <li>– Catéter epidural</li> <li>– Vía arterial</li> <li>– Vía central (3 luces) ** (Preguntar)</li> </ul>



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

PREPARACIÓN DE LA PIEL	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Valorar rasurado</li> <li>– Antisepsia de la piel, según protocolo</li> </ul>
SONDAJE	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Sondaje vesical con sonda tipo Foley</li> </ul>
COLOCACIÓN DE LA PLACA DE BISTURÍ	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Generalmente en MMII (cuádriceps)</li> </ul>
<b>MATERIAL NECESARIO</b>	
COBERTURA	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Equipo de abdomino perineal laparoscopia para mesa estéril</li> <li>– Equipo estéril universal, si va en prono</li> <li>– Batas estériles (4)</li> <li>– Guantes estériles</li> </ul>
INSTRUMENTAL	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Caja de Laparoscopia (endoclinch x2, endoshears, endodisector, endograsp, aspirador, Óptica de 30º)</li> <li>– Caja de Laparotomía</li> <li>– Videolaparoscopio 30º u Óptica de 30º con cable de luz fría</li> <li>– Separador Lone-star /periné</li> <li>– Cápsula</li> <li>– Mangos de lámpara x 2</li> </ul>
MATERIAL FUNGIBLE	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Compresas estériles con contraste</li> <li>– Gasas estériles con contraste</li> <li>– Bisturí eléctrico</li> <li>– Rascador bisturí eléctrico</li> <li>– Terminal largo bisturí eléctrico</li> <li>– Goma de aspiración</li> <li>– Terminal yankauer 22FR</li> <li>– Hojas de bisturí nº 11 y 20</li> <li>– Funda de cámara (si óptica de 30º)</li> <li>– Goma para insuflar gas con filtro</li> <li>– Sistema extractor de humos laparoscópico</li> <li>– Aguja de Veress con jeringa 10ml y aguja IM o Trócar de Hadson</li> <li>– Trócar de 5 mm</li> <li>– Trócar de 11 mm</li> <li>– Trócar de 12 mm</li> <li>– Ligasure Maryland 5 x 37cm</li> <li>– Mango de Endogia universal</li> <li>– Sistema de aspiración-irrigación</li> <li>– Suero Fisiológico muy caliente</li> <li>– Ganchos para separador Lone-Star</li> <li>– Drenaje Jackson Pratt 10 mm, pera colectora y bolsa de drenaje x 2</li> <li>– Apósito para la herida quirúrgica</li> </ul>



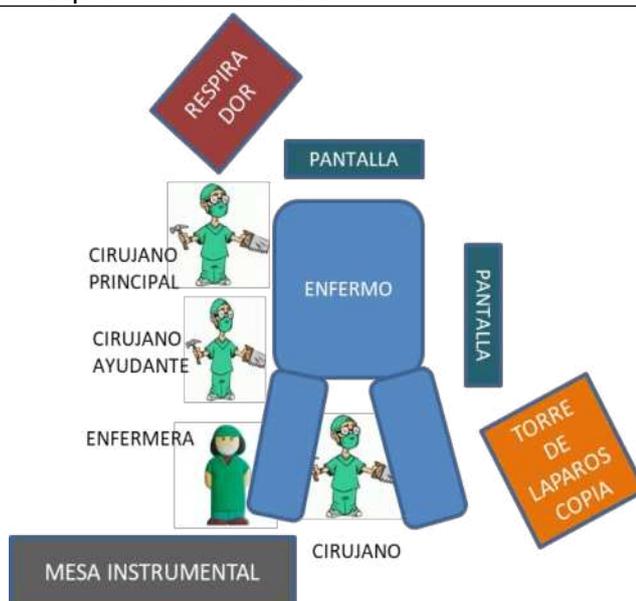
**GUÍA DE PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS**  
**“CIRUGÍA GENERAL”**

	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Bolsa y pegatina de colostomía</li> <li>– Malla para periné (preguntar)</li> <li>– Malla en colostomía (preguntar)</li> <li>– Bote para anatomía</li> </ul>
EN PREVISIÓN	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Endoclip</li> <li>– Sistema de Fijación absorbible SORBAFIX, para fijar malla de colostomía</li> </ul>
SUTURAS	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Sutura trenzada absorbible, Ac. Poliglicólico 1 GS 22</li> <li>– Cargas moradas y doradas para endogía (30-45 y 60)</li> <li>– Sutura trenzada absorbible, Ac. Poliglicólico 2/0 y 3/0</li> <li>– Grapadora</li> <li>– Sutura trenzada no absorbible, (Seda) Triangular 2/0 curva</li> </ul>

**REGISTROS**

IMPRESOS	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Hoja de registro informatizada</li> <li>– Listado verificación quirúrgica, check list</li> <li>– Petición de Anatomía Patológica</li> <li>– Hoja Transfusión Hemoderivados (si procede)</li> <li>– Hoja de prótesis</li> <li>– Hoja de registro anestésico</li> <li>– Etiquetas de identificación del paciente</li> <li>– Etiquetas de medicación</li> </ul>
----------	---

**COLOCACIÓN DEL QUIROFANO EN LA AMPUTACIÓN ABDOMINOPERINEAL LAPAROSCÓPICA**



[Volver a índice](#)



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

SERVICIO	CIRUGÍA GENERAL
DIAGNÓSTICO	<b>TUMOR DE RECTO, ANO</b>
PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO	<b>AMPUTACIÓN ABDOMINOPERINEAL</b>
<b>DESCRIPCIÓN:</b> es la resección de recto y ano, mediante un doble abordaje a través del abdomen (laparotomía) y el periné, dejando colostomía permanente. Se realiza en tumores de colon muy bajos (tercio inferior del recto) en los que no hay posibilidad de anastomosis.	
<b>PREPARACIÓN DEL QUIRÓFANO</b>	
APARATAJE	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Respirador</li> <li>– Monitor (EKG, PANI, Sat. O2)</li> <li>– Mesa quirúrgica</li> <li>– Bisturí eléctrico con aspiración de humos</li> <li>– Manta y aparato de calor externo</li> <li>– Calentador de fluidos</li> <li>– Aspiradores x 2</li> <li>– Mesa para instrumental estéril</li> <li>– Cigüeña pequeña</li> <li>– Consola y medias de compresión</li> <li>– Bomba infusión intravenosa</li> <li>– Consola de Ligasure</li> <li>– Fuente de luz fría (para valva Marx)</li> </ul>
<b>PREPARACIÓN DEL PACIENTE</b>	
POSICIÓN	<ul style="list-style-type: none"> <li>– 1º Litotomía</li> <li>– 2º Decúbito prono</li> </ul>
MONITORIZACIÓN AVANZADA	<ul style="list-style-type: none"> <li>– ECG (5 derivaciones)</li> <li>– Pulsioximetría</li> <li>– Capnografía</li> <li>– PANI</li> <li>– Presión arterial invasiva</li> <li>– Presión venosa central ** (Opcional)</li> <li>– BIS (índice biespectral)</li> </ul>
ANESTESIA	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Anestesia general</li> <li>– Intubación orotraqueal</li> <li>– Protección ocular</li> <li>– Catéter Epidural</li> <li>– Profilaxis antibiótica</li> <li>– Vía venosa periférica (2)</li> <li>– Vía arterial</li> <li>– Vía central (3 luces) ** (Opcional)</li> </ul>
PREPARACIÓN DE LA PIEL	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Valorar rasurado</li> <li>– Antisepsia de la piel, según protocolo</li> </ul>



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

SONDAJE	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Sondaje vesical con sonda tipo Foley</li> <li>– SNG con sonda tipo Salem.</li> </ul>
COLOCACIÓN DE LA PLACA DE BISTURÍ	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Generalmente en MMII (cuádriceps)</li> </ul>
<b>MATERIAL NECESARIO</b>	
COBERTURA	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Equipo abdominoperineal</li> <li>– Batas estériles (4)</li> <li>– Guantes estériles</li> </ul>
INSTRUMENTAL	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Caja de Laparotomía</li> <li>– Separador de Balfour</li> <li>– Valva de reborde x 2</li> <li>– Separador lone-star o de periné</li> <li>– Valva de Marx con luz fría</li> <li>– Cápsula</li> <li>– Mangos de lámpara x 2</li> </ul>
MATERIAL FUNGIBLE	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Compresas estériles con contraste (40)</li> <li>– Gasas estériles con contraste (10)</li> <li>– Bisturí eléctrico con aspiración de humos</li> <li>– Rascador de bisturí eléctrico</li> <li>– Terminal largo de bisturí eléctrico</li> <li>– Ligasure Maryland 5x 18cm</li> <li>– Goma de aspiración</li> <li>– Terminal yankauer 22 FR</li> <li>– Hojas de bisturí nº10 y nº 20</li> <li>– Retractor ALEXIS</li> <li>– Mango de Endogia universal (preguntar)</li> <li>– Ganchos para separador lone-star/periné</li> <li>– Suero Fisiológico</li> <li>– Alforja</li> <li>– Malla para periné (preguntar)</li> <li>– Malla en colostomía (preguntar)</li> <li>– Drenaje Jackson Pratt 10 mm, pera colectora y bolsa de drenaje x 2</li> <li>– Bolsa y pegatina de colostomía</li> <li>– Apósito para la herida quirúrgica</li> <li>– Bote para anatomía</li> </ul>
EN PREVISIÓN	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Sistema de fijación absorbible SORBAFIX para fijar malla de colostomía</li> </ul>



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

SUTURAS	<ul style="list-style-type: none"><li>– GIA 60 y/o Cargas de endogía moradas y doradas 60</li><li>– Ligaduras seda 0 y 2/0</li><li>– Sutura monofilamento absorbible, Poligluconato (Maxon) loop 0</li><li>– Sutura monofilamento absorbible, Poligluconato (Maxon) 4/0 (preguntar)</li><li>– Sutura trenzada absorbible, Ac. Poliglicólico de 2/0 y 3/0</li><li>– Grapadora</li><li>– Sutura trenzada no absorbible, (Seda) Triangular de 2/0 curva</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>– Petición de Anatomía Patológica</li><li>– Hoja de Transfusión de Hemoderivados</li><li>– Hoja de registro anestésico</li><li>– Etiquetas de identificación del paciente</li><li>– Etiquetas de medicación</li></ul>

[Volver a índice](#)



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

SERVICIO	CIRUGÍA GENERAL
DIAGNÓSTICO	<b>APENDICITIS AGUDA</b>
PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO	<b>APENDICECTOMÍA LAPAROSCÓPICA</b>
<b>DESCRIPCIÓN:</b> es la intervención quirúrgica utilizada para extraer el apéndice cecal por vía laparoscópica	
<b>PREPARACIÓN DEL QUIRÓFANO</b>	
APARATAJE	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Respirador</li> <li>– Monitor (EKG, PANI, Sat. O2)</li> <li>– Mesa quirúrgica</li> <li>– Bisturí eléctrico con pedal laparoscópico</li> <li>– Manta y aparato de calor externo</li> <li>– Calentador de fluidos</li> <li>– Aspirador</li> <li>– Mesa para instrumental estéril</li> <li>– Cigüeña pequeña</li> <li>– Consola y medias de compresión</li> <li>– Bomba infusión intravenosa</li> <li>– Torre de laparoscopia: pantalla, cámara, fuente de luz, insuflador de aire</li> </ul>
<b>PREPARACIÓN DEL PACIENTE</b>	
POSICIÓN	– Decúbito Supino con MS izquierdo pegado al cuerpo
MONITORIZACIÓN AVANZADA	<ul style="list-style-type: none"> <li>– ECG (5 derivaciones)</li> <li>– Pulsioximetría</li> <li>– Capnografía</li> <li>– PANI</li> <li>– BIS (índice biespectral)</li> </ul>
ANESTESIA	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Anestesia general</li> <li>– Intubación orotraqueal</li> <li>– Protección ocular</li> <li>– Profilaxis antibiótica</li> <li>– Vía venosa periférica</li> </ul>
PREPARACIÓN DE LA PIEL	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Valorar rasurado</li> <li>– Antisepsia de la piel, según protocolo</li> </ul>
SONDAJE	– SV durante la cirugía (retirar al finalizar)
COLOCACIÓN DE LA PLACA DE BISTURÍ	– Generalmente en MMII (cuádriceps)
<b>MATERIAL NECESARIO</b>	
COBERTURA	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Equipo universal para mesa estéril</li> <li>– Batas estériles</li> <li>– Guantes estériles</li> </ul>



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

INSTRUMENTAL	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Caja de Apendicitis</li> <li>– Caja de Laparoscopia (endoclinch x2, endoshears, endodisector, endograsp, aspirador, Óptica de 30º)</li> <li>– Óptica 30º de 5mm (preguntar)</li> <li>– Cable de luz fría</li> <li>– Cápsula</li> <li>– Mangos de lámpara x 2</li> </ul>
MATERIAL FUNGIBLE	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Compresas estériles con contraste (10)</li> <li>– Gasas estériles con contraste (10)</li> <li>– Torunda para pintar el campo estéril</li> <li>– Bisturí eléctrico</li> <li>– Hojas de bisturí nº11</li> <li>– Funda de cámara (si óptica de 30º)</li> <li>– Trócar de Hadson o aguja de Veress con jeringa 10ml y aguja IM</li> <li>– Trócar 5 mm</li> <li>– Trócar 11 mm</li> <li>– Trócar de 12mm (si endogia)</li> <li>– Sistema de insuflar gas con filtro</li> <li>– Sistema de extracción de humos laparoscópico</li> <li>– Mango de Endogia universal o Bajanudos (preguntar)</li> <li>– Bolsa recolectora Endocath 10 mm</li> <li>– Suero fisiológico muy caliente</li> <li>– Apósito para herida quirúrgica</li> <li>– Bote para anatomía</li> </ul>
EN PREVISIÓN	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Torundas microbiología</li> <li>– Endoclip</li> <li>– Sistema de aspiración-irrigación laparoscópico con suero fisiológico 1L</li> <li>– Sutura trenzada absorbible, Ac. Poliglicólico 2/0 y 0 laparoscópico</li> </ul>
SUTURAS	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Sutura trenzada absorbible, Ac. Poliglicólico 1 GS 22 (2)</li> <li>– Sutura trenzada absorbible, Ac. Poliglicólico 0 loop laparoscópico o Carga endogia morada de 45 (preguntar)</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>– Petición de Anatomía Patológica</li> <li>– Etiquetas de microbiología (si procede)</li> <li>– Hoja de registro anestésico</li> <li>– Etiquetas de identificación del paciente</li> </ul>



– Etiquetas de medicación

COLOCACIÓN DEL QUIRÓFANO EN LA  
APENDICITIS POR LAPAROSCÓPIA





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

SERVICIO	CIRUGIA
DIAGNÓSTICO	<b>APENDICITIS</b>
PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO	<b>APENDICECTOMIA</b>
<b>DESCRIPCIÓN:</b> intervención quirúrgica para la extirpación del apéndice cecal mediante la incisión en el lado derecho del abdomen (incisión de Mc Burney)	
<b>PREPARACIÓN DEL QUIRÓFANO</b>	
APARATAJE	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Respirador</li> <li>– Monitor (EKG, PANI, Sat. O2)</li> <li>– Mesa quirúrgica</li> <li>– Bisturí eléctrico</li> <li>– Manta y aparato de calor externo</li> <li>– Calentador de fluidos</li> <li>– Aspirador</li> <li>– Mesa para instrumental estéril</li> <li>– Cigüeña pequeña</li> <li>– Consola y media de compresión</li> <li>– Bomba infusión intravenosa</li> </ul>
<b>PREPARACIÓN DEL PACIENTE</b>	
POSICIÓN	– Decúbito Supino
MONITORIZACIÓN AVANZADA	<ul style="list-style-type: none"> <li>– ECG (5 derivaciones)</li> <li>– Pulsioximetría</li> <li>– Capnografía</li> <li>– Pani</li> <li>– BIS (índice biespectral)</li> </ul>
ANESTESIA	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Anestesia general</li> <li>– Intubación orotraqueal</li> <li>– Protección ocular</li> <li>– Profilaxis antibiótica</li> <li>– Vía venosa periférica</li> </ul>
PREVISIÓN	– Bloqueo TAP
PREPARACIÓN DE LA PIEL	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Valorar rasurado</li> <li>– Antisepsia de la piel, según protocolo</li> </ul>
SONDAJE VESICAL	– No precisa
COLOCACIÓN DE LA PLACA DE BISTURÍ	– Generalmente en cuádriceps
<b>MATERIAL NECESARIO</b>	
COBERTURA	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Equipo universal para mesa estéril</li> <li>– Batas estériles</li> <li>– Guantes estériles</li> </ul>
INSTRUMENTAL	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Apendicitis</li> <li>– Mangos de lámpara x 2</li> <li>– Cápsula</li> </ul>
MATERIAL FUNGIBLE	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Compresas estériles con contraste</li> <li>– Gasas estériles con contraste</li> <li>– Torunda para pintar el campo estéril</li> </ul>

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

Página 18 de 118

Edición: 1

	<ul style="list-style-type: none"><li>– Bisturí eléctrico</li><li>– Rascador de bisturí eléctrico</li><li>– Goma de aspiración</li><li>– Terminal yankauer 22Fr</li><li>– Terminal pool</li><li>– Hojas de bisturí nº 20 y 10</li><li>– Suero Fisiológico para lavado 500ml</li><li>– Apósito para herida quirúrgica</li><li>– Bote para anatomía</li></ul>
EN PREVISIÓN	<ul style="list-style-type: none"><li>– Torundas microbiología</li><li>– Ligadura seda 2/0</li></ul>
SUTURAS	<ul style="list-style-type: none"><li>– Sutura trenzada absorbible, Ac. Poliglicólico 2/0</li><li>– Sutura trenzada absorbible, Ac. Poliglicólico 0 (preguntar)</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>– Petición de Anatomía Patológica</li><li>– Etiquetas de microbiología (si procede)</li><li>– Hoja de registro anestésico</li><li>– Etiquetas de identificación del paciente</li><li>– Etiquetas de medicación</li></ul>

[Volver a índice](#)



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

SERVICIO	CIRUGÍA GENERAL
DIAGNÓSTICO	<b>ILEOSTOMIA / COLOSTOMIA TEMPORAL</b>
PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO	<b>CIERRE DE ESTOMA Y RECONSTRUCCIÓN</b>
<b>DESCRIPCIÓN:</b> es la intervención quirúrgica que se realiza para reconstruir el tránsito intestinal tras un estoma temporal (ileostomía o colostomía), para que la defecación vuelva nuevamente a producirse a través del ano.	
<b>PREPARACIÓN DEL QUIRÓFANO</b>	
APARATAJE	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Respirador</li> <li>– Monitor (EKG, PANI, Sat. O2)</li> <li>– Mesa quirúrgica</li> <li>– Bisturí eléctrico</li> <li>– Manta y aparato de calor externo</li> <li>– Calentador de fluidos</li> <li>– Aspiradores x 2</li> <li>– Mesa para instrumental estéril</li> <li>– Cigüeña pequeña</li> <li>– Consola y medias de compresión</li> <li>– Bomba infusión intravenosa</li> <li>– Consola de Ligasure</li> </ul>
<b>PREPARACIÓN DEL PACIENTE</b>	
POSICIÓN	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Decúbito Supino con piernas abiertas</li> </ul>
MONITORIZACIÓN AVANZADA	<ul style="list-style-type: none"> <li>– ECG (5 derivaciones)</li> <li>– Pulsioximetría</li> <li>– Capnografía</li> <li>– PANI</li> <li>– BIS (índice biespectral)</li> </ul>
ANESTESIA	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Anestesia general</li> <li>– Intubación orotraqueal</li> <li>– Protección ocular</li> <li>– Profilaxis antibiótica</li> <li>– Vía venosa periférica</li> </ul>
PREPARACIÓN DE LA PIEL	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Valorar rasurado</li> <li>– Antisepsia de la piel, según protocolo</li> </ul>
SONDAJE	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Sondaje Vesical</li> </ul>
COLOCACIÓN DE LA PLACA DE BISTURÍ	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Generalmente en cuádriceps</li> </ul>



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

<b>MATERIAL NECESARIO</b>	
COBERTURA	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Equipo abdomino perineal para mesa estéril</li> <li>– Batas estériles</li> <li>– Guantes estériles</li> </ul>
INSTRUMENTAL	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Caja de Laparotomía</li> <li>– Separador Balfour</li> <li>– Valva de Reborde</li> <li>– Cápsula</li> <li>– Mangos de lámpara x 2</li> </ul>
MATERIAL FUNGIBLE	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Compresas estériles con contraste</li> <li>– Gasas estériles con contraste</li> <li>– Torunda para pintar el campo estéril</li> <li>– Bisturí eléctrico</li> <li>– Rascador de bisturí eléctrico</li> <li>– Terminal largo de bisturí eléctrico</li> <li>– Ligasure Maryland 5x 23cm</li> <li>– Goma de aspiración</li> <li>– Terminal aspiración yankauer 22 FR</li> <li>– Hojas de bisturí nº10 y nº 20</li> <li>– Retractor ALEXIS</li> <li>– Mango de Endogia universal</li> <li>– Suero Fisiológico para lavado 500ml</li> <li>– Betadine</li> <li>– Alforja</li> <li>– Lubricante</li> <li>– Jeringa 100ml cono ancho</li> <li>– Sonda Vesical para lavado</li> <li>– Drenaje Jackson Pratt 10 mm, pera colectora y bolsa de drenaje.</li> <li>– Apósito para la herida quirúrgica</li> </ul>
SUTURAS	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Cargas endogia moradas y doradas (30-45-60)</li> <li>– EEA 31mm</li> <li>– Sutura trenzada absorbible, Ac. Poliglicólico 2/0 y 3/0</li> <li>– Sutura monofilamento absorbible, Poligluconato (Maxon) loop 0</li> <li>– Grapadora</li> <li>– Sutura trenzada no absorbible, (Seda) Triangular 2/0 curva</li> </ul>



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

**REGISTROS**

IMPRESOS

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

[Volver a índice](#)



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

SERVICIO	CIRUGÍA GENERAL
DIAGNÓSTICO	<b>TUMOR, DIVERTICULITIS, PERFORACIÓN DE COLÓN/SIGMA/RECTO</b>
PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO	<b>INTERVENCIÓN DE HARTMANN</b>
<b>DESCRIPCIÓN:</b> intervención quirúrgica que consiste en la resección de recto y/o sigma, dejando el recto remanente cerrado y sin transito digestivo. Se realiza una colostomía terminal temporal en la fosa iliaca izquierda y en un segundo tiempo se procederá al cierre de la colostomía temporal.	
<b>PREPARACIÓN DEL QUIRÓFANO</b>	
APARATAJE	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Respirador</li> <li>– Monitor (EKG, PANI, Sat. O2)</li> <li>– Mesa quirúrgica</li> <li>– Bisturí eléctrico con aspirador de humos</li> <li>– Manta y aparato de calor externo</li> <li>– Calentador de fluidos</li> <li>– Aspiradores x 2</li> <li>– Mesa para instrumental estéril</li> <li>– Cigüeña pequeña</li> <li>– Consola y medias de compresión</li> <li>– Bomba infusión intravenosa</li> <li>– Consola de Ligasure</li> </ul>
<b>PREPARACIÓN DEL PACIENTE</b>	
POSICIÓN	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Decúbito Supino con piernas abiertas y Trendelemburg (soportes en hombros)</li> </ul>
MONITORIZACIÓN AVANZADA	<ul style="list-style-type: none"> <li>– ECG (5 derivaciones)</li> <li>– Pulsioximetría</li> <li>– Capnografía</li> <li>– PANI</li> <li>– Presión arterial invasiva</li> <li>– Presión central</li> <li>– BIS (índice biespectral)</li> </ul>
ANESTESIA	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Anestesia general</li> <li>– Intubación orotraqueal</li> <li>– Protección ocular</li> <li>– Epidural</li> <li>– Profilaxis antibiótica</li> <li>– Vía venosa periférica (2)</li> <li>– Vía arterial</li> <li>– Vía Central</li> </ul>
PREPARACIÓN DE LA PIEL	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Valorar rasurado</li> <li>– Antiseptia de la piel, según protocolo</li> </ul>



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

SONDAJE	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Sondaje vesical con sonda tipo Foley</li> <li>– SNG sonda tipo Salem</li> </ul>
COLOCACIÓN DE LA PLACA DE BISTURÍ	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Generalmente en cuádriceps</li> </ul>
<b>MATERIAL NECESARIO</b>	
COBERTURA	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Equipo abdomino perineal para mesa estéril</li> <li>– Batas estériles</li> <li>– Guantes estériles</li> </ul>
INSTRUMENTAL	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Caja de Laparotomía</li> <li>– Valva de reborde</li> <li>– Separador Balfour</li> <li>– Cápsulas</li> <li>– Mangos de luz x 2</li> </ul>
MATERIAL FUNGIBLE	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Compresas estériles con contraste</li> <li>– Gasas estériles con contraste</li> <li>– Bisturí eléctrico con aspirador de humos</li> <li>– Rascador de bisturí eléctrico</li> <li>– Terminal largo de bisturí eléctrico</li> <li>– Ligasure Atlas 10x20cm</li> <li>– Goma de aspiración</li> <li>– Terminal yankauer 22FR</li> <li>– Hojas de bisturí nº10 y 20</li> <li>– Retractor ALEXIS</li> <li>– Mango de Endogia universal</li> <li>– Suero Fisiológico caliente</li> <li>– Drenaje Jackson Pratt 10 mm, pera colectora y bolsa de drenaje.</li> <li>– Bolsa y pegatina de colostomía</li> <li>– Apósito para la herida quirúrgica</li> <li>– Bote para anatomía</li> </ul>
SUTURAS	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Cargas endogia moradas y doradas (30-45-60) y/o radial (preguntar) o Contour (preguntar)</li> <li>– Ligadura seda 0 y 2/0</li> <li>– Sutura trenzada absorbible, Ac. Poliglicólico 2/0 ó 3/0</li> <li>– Sutura monofilamento absorbible, Poligluconato (Maxon) loop 0</li> <li>– Grapadora</li> <li>– Sutura trenzada no absorbible, (Seda) Triangular 2/0 curva</li> </ul>



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

**REGISTROS**

IMPRESOS

- Hoja de registro informatizada
- Listado verificación quirúrgica, check list
- Petición de Anatomía Patológica
- Hoja de Transfusión de Hemoderivados
- Hoja de registro anestésico
- Etiquetas de identificación del paciente
- Etiquetas de medicación

[Volver a índice](#)



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

SERVICIO	CIRUGÍA GENERAL
DIAGNÓSTICO	<b>COLECISTITIS</b>
PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO	<b>COLECISTECTOMÍA LAPAROSCÓPICA</b>
<b>DESCRIPCIÓN:</b> es la extirpación de la vesícula biliar por vía laparoscópica. La indicación más frecuente es por litiasis. En la misma intervención puede llevarse a cabo la exploración de las vías biliares mediante un coledoscopio que permite la visualización directa de la litiasis y la extracción de las mismas a través del láser para fragmentarlas y cestas de recuperación de litiasis.	
<b>PREPARACIÓN DEL QUIRÓFANO</b>	
APARATAJE	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Respirador</li> <li>– Monitor (EKG, PANI, Sat. O2)</li> <li>– Mesa quirúrgica</li> <li>– Bisturí eléctrico con pedal laparoscópico</li> <li>– Manta y aparato de calor externo</li> <li>– Calentador de fluidos</li> <li>– Aspirador</li> <li>– Mesa para instrumental estéril</li> <li>– Cigüeña pequeña</li> <li>– Consola y media de compresión</li> <li>– Bomba infusión intravenosa</li> <li>– Torre de laparoscopia: pantalla, cámara, fuente de luz, insuflador de gas</li> </ul>
EN PREVISIÓN	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Rodillo naranja de aire</li> </ul>
SI EXPLORACIÓN V. BILIARES POR LAPAROSCOPIA	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Pantalla auxiliar o torre de laparoscopia auxiliar</li> <li>– Láser</li> </ul>
<b>PREPARACIÓN DEL PACIENTE</b>	
POSICIÓN	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Decúbito Supino en Antitrendelenburg (soporte en pies) y/o lateral izquierdo y/o piernas abiertas sujetas con vendaje</li> </ul>
MONITORIZACIÓN AVANZADA	<ul style="list-style-type: none"> <li>– ECG (5 derivaciones)</li> <li>– Pulsioximetría</li> <li>– Capnografía</li> <li>– PANI</li> <li>– BIS (índice biespectral)</li> </ul>
ANESTESIA	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Anestesia general</li> <li>– Intubación orotraqueal</li> <li>– Protección ocular</li> <li>– Profilaxis antibiótica</li> <li>– Vía venosa periférica</li> </ul>
PREPARACIÓN DE LA PIEL	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Valorar rasurado</li> <li>– Antisepsia de la piel, según protocolo</li> </ul>
SONDAJE	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Sondaje Vesical (si exploración vías biliares)</li> </ul>
COLOCACIÓN DE LA PLACA DE BISTURÍ	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Generalmente en cuádriceps</li> </ul>



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

<b>MATERIAL NECESARIO</b>	
COBERTURA	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Equipo universal para mesa estéril (o equipo de laparoscopia si perneras)</li> <li>– Batas estériles</li> <li>– Guantes estériles</li> </ul>
INSTRUMENTAL	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Caja de Laparoscopia (endoclinch x 2, endograshp, endoshears, bisturí eléctrico laparoscópico con cable, aspirador y Óptica 30º)</li> <li>– Caja Laparotomía /Apendicitis</li> <li>– Videolaparoscópico 30º u Óptica 30º con cable de luz fría</li> <li>– Cápsula</li> <li>– Mangos de lámpara x 2</li> </ul>
MATERIAL FUNGIBLE	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Compresas estériles con contraste</li> <li>– Gasas estériles con contraste</li> <li>– Torunda para pintar el campo estéril</li> <li>– Bisturí eléctrico</li> <li>– Hojas de bisturí nº11</li> <li>– Funda de cámara (si óptica de 30º)</li> <li>– Suero Fisiológico caliente</li> <li>– Trócar de Hadson o aguja de Veress con jeringa 10ml y aguja IM</li> <li>– Trócar 5 mm (2)</li> <li>– Trócar 11 mm</li> <li>– Goma de insuflar gas</li> <li>– Sistema de aspiración-irrigación laparoscópico con suero fisiológico</li> <li>– Sistema de extracción de humos</li> <li>– Endoclips</li> <li>– Bolsa recolectora Endocath 10 mm</li> <li>– Apósito para la herida quirúrgica</li> <li>– Bote para anatomía</li> </ul>
SI EXPLORACIÓN DE V. BILIARES LAPAROSCOPIA	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Coledoscopio desechable</li> <li>– Guía nitinol SENSOR</li> <li>– Cesta recuperadora nitinol DORMIA</li> <li>– Láser con sondas</li> <li>– Suero 1L con sistema y alargadera estéril</li> <li>– Manguito de presión para suero fisiológico</li> <li>– Sutura monofilamento no absorbible azul, Polipropileno (Prolene) 5/0</li> <li>– Sutura trenzada absorbible, Ac. Poliglicólico loop 0 de laparoscopia</li> </ul>
SUTURAS	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Sutura trenzada absorbible, Ac. Poliglicólico 1 GS 22</li> <li>– Grapadora</li> </ul>

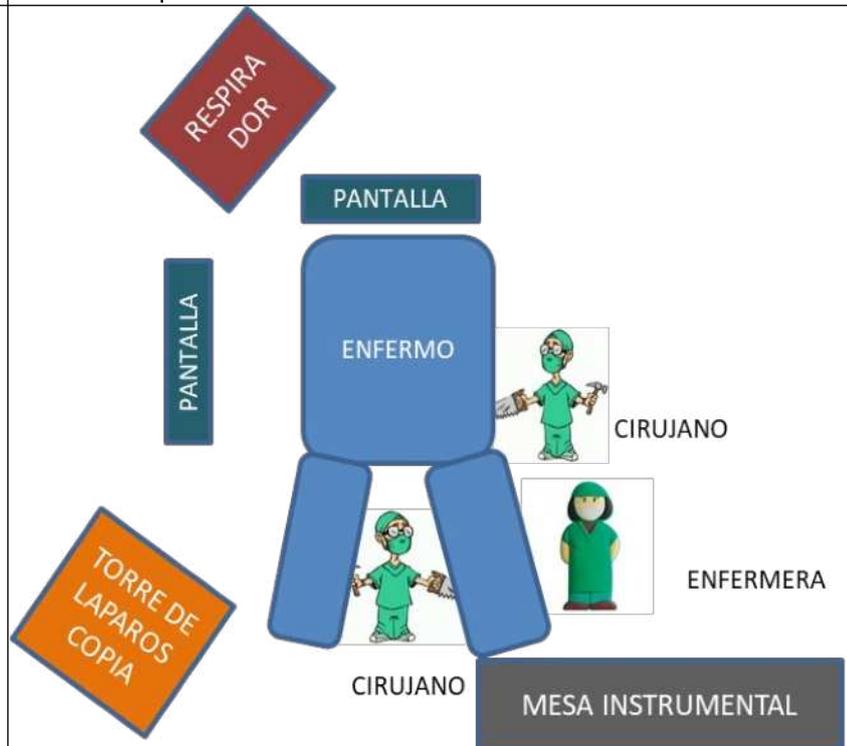


**REGISTROS**

IMPRESOS

- Hoja de registro informatizada
- Listado verificación quirúrgica, check list
- Petición de Anatomía Patológica
- Hoja de registro anestésico
- Etiquetas de identificación del paciente
- Etiquetas de medicación

**COLOCACIÓN DEL QUIRÓFANO EN LA  
COLECISTITIS LAPAROSCÓPICA**



[Volver a índice](#)



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

SERVICIO	CIRUGÍA GENERAL
DIAGNÓSTICO	<b>COLECISTITIS</b>
PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO	<b>COLECISTECTOMÍA</b>
<b>DESCRIPCIÓN:</b> es la extirpación de la vesícula biliar por vía laparotómica, generalmente por litiasis. En la misma intervención puede llevarse a cabo la exploración de las vías biliares.	
<b>PREPARACIÓN DEL QUIRÓFANO</b>	
APARATAJE	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Respirador</li> <li>– Monitor (EKG, PANI, Sat. O2)</li> <li>– Mesa quirúrgica</li> <li>– Bisturí eléctrico con aspirador de humos</li> <li>– Manta y aparato de calor externo</li> <li>– Calentador de fluidos</li> <li>– Aspirador</li> <li>– Mesa para instrumental estéril</li> <li>– Cigüeña pequeña</li> <li>– Consola y media de compresión</li> <li>– Bomba infusión intravenosa</li> </ul>
<b>PREPARACIÓN DEL PACIENTE</b>	
POSICIÓN	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Decúbito Supino con MMSS en cruz</li> <li>– Valorar rodillo neumático naranja bajo las escápulas</li> </ul>
MONITORIZACIÓN AVANZADA	<ul style="list-style-type: none"> <li>– ECG (5 derivaciones)</li> <li>– Pulsioximetría</li> <li>– Capnografía</li> <li>– PANI</li> <li>– BIS (índice biespectral)</li> </ul>
ANESTESIA	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Anestesia general</li> <li>– Intubación orotraqueal</li> <li>– Protección ocular</li> <li>– Profilaxis antibiótica</li> <li>– Vía venosa periférica</li> </ul>
EN PREVISIÓN	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Bloqueo TAP</li> </ul>
PREPARACIÓN DE LA PIEL	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Valorar rasurado</li> <li>– Antisepsia de la piel, según protocolo</li> </ul>
SONDAJE	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Sondaje Vesical (si exploración v. biliares)</li> </ul>
COLOCACIÓN DE LA PLACA DE BISTURÍ	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Generalmente en cuádriceps</li> </ul>
<b>MATERIAL NECESARIO</b>	
COBERTURA	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Equipo universal para mesa estéril</li> <li>– Batas estériles</li> <li>– Guantes estériles</li> <li>– Cápsula (2)</li> <li>– Mangos de lámpara x 2</li> </ul>
INSTRUMENTAL	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Caja de Laparotomía</li> </ul>
MATERIAL FUNGIBLE	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Compresas estériles con contraste</li> <li>– Gasas estériles con contraste</li> </ul>



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

	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Torunda para pintar el campo estéril</li> <li>– Bisturí eléctrico con aspirador de humos</li> <li>– Rascador de bisturí eléctrico</li> <li>– Terminal largo bisturí eléctrico</li> <li>– Goma de aspiración</li> <li>– Terminal yankauer 12Fr</li> <li>– Hojas de bisturí nº 20 y 15</li> <li>– Retractor ALEXIS</li> <li>– Jeringa 10 ml y abocath naranja 14G</li> <li>– Minitorundas</li> <li>– Suero Fisiológico caliente</li> <li>– Drenaje blake 19 Fr ó Jackson Prat 10Fr con pera y bolsa recolectora</li> <li>– Apósito para la herida quirúrgica</li> <li>– Bote para anatomía</li> </ul>
SUTURAS	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Ligadura de seda 2/0 y 3/0</li> <li>– Sutura trenzada absorbible, Ac. Poliglicólico 2/0 y 3/0</li> <li>– Sutura monofilamento absorbible, Poliguconato (Maxon) 0 loop</li> <li>– Grapadora</li> <li>– Sutura trenzada no absorbible, (Seda) triangular 2/0 curva</li> </ul>
EN PREVISIÓN	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Torundas de microbiología</li> </ul>
SI EXPLORACIÓN DE VIAS BILIARES	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Sondas Couvelire de punta de oliva diferente numeración 8-22Fr</li> <li>– Sonda de aspiración blanca</li> <li>– Jeringa 100ml</li> <li>– Tubo de Kehr (diferentes diámetros)</li> <li>– Bolsa de ileostomía estéril</li> <li>– Sutura monofilamento absorbible, Poliguconato (Maxon) 4/0</li> <li>– Sutura monofilamento no absorbible azul, Polipropileno (Prolene) 5/0</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>– Petición de Anatomía Patológica</li> <li>– Etiquetas de microbiología (si procede)</li> <li>– Hoja de registro anestésico</li> <li>– Etiquetas de identificación del paciente</li> <li>– Etiquetas de medicación</li> </ul>



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

SERVICIO	CIRUGIA
DIAGNÓSTICO	<b>INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA</b>
PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO	<b>COLOCACIÓN CATÉTER PARA DIALISIS PERITONEAL-TENCKHOFF</b>
<p><b>DESCRIPCIÓN:</b> La principal función del catéter para diálisis peritoneal (Tenckhoff) es facilitar el flujo bidireccional de la solución dializante de forma consistente, sin requerir esfuerzo y sin causar dolor o incomodidad. El catéter consta de tres segmentos, una porción intraperitoneal que esta perforada para permitir el paso del líquido dializante. Otra intraparietal con uno o dos cuff de Dacron que favorece la fijación del catéter. Y la porción externa que es la que se observa a partir del orificio de salida.</p>	
<b>PREPARACIÓN DEL QUIRÓFANO</b>	
APARATAJE	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Respirador</li> <li>– Monitor (EKG, PANI, Sat. O2)</li> <li>– Mesa quirúrgica</li> <li>– Mesa para instrumental estéril</li> <li>– Bisturí eléctrico</li> </ul>
<b>PREPARACIÓN DEL PACIENTE</b>	
POSICIÓN	– Decúbito Supino
MONITORIZACIÓN AVANZADA	<ul style="list-style-type: none"> <li>– ECG (5 derivaciones)</li> <li>– Pulsioximetría</li> <li>– Pani</li> </ul>
ANESTESIA	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Anestesia general</li> <li>– Profilaxis antibiótica (preguntar)</li> <li>– Vía venosa periférica</li> </ul>
PREPARACIÓN DE LA PIEL	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Valorar rasurado</li> <li>– Antisepsia de la piel, según protocolo</li> </ul>
SONDAJE VESICAL	– No precisa
COLOCACIÓN DE LA PLACA DE BISTURÍ	– Generalmente en cuádriceps
<b>MATERIAL NECESARIO</b>	
COBERTURA	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Equipo universal estéril</li> <li>– Batas estériles</li> <li>– Guantes estériles</li> </ul>
INSTRUMENTAL	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Apendicitis</li> <li>– Mangos de luz x 2</li> <li>– Cápsula</li> </ul>



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

MATERIAL FUNGIBLE	<ul style="list-style-type: none"><li>– Gasas estériles con contraste</li><li>– Torunda para pintar el campo estéril</li><li>– Bisturí eléctrico</li><li>– Rascador del bisturí eléctrico</li><li>– Suero fisiológico</li><li>– Bisturí desechable nº 10 y/o 15</li><li>– Kit de catéter peritoneal (lo traen desde hemodiálisis)</li><li>– Apósito para herida quirúrgica</li></ul>
SUTURA	<ul style="list-style-type: none"><li>– Sutura trenzada absorbible, Ac. Poliglicólico 2/0 y 3/0</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>– Hoja de registro anestésico</li><li>– Etiquetas de identificación del paciente</li><li>– Etiquetas de medicación</li></ul>



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

SERVICIO	CIRUGÍA GENERAL
DIAGNÓSTICO	<b>TUMOR ESOFÁGICO</b>
PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO	<b>ESOFAGUECTOMÍA LAPAROSCÓPICA</b>
<p><b>DESCRIPCIÓN:</b> Es la resección parcial o total del esófago y su sustitución por una tubulación del estómago. Se libera el esófago torácico por toracoscopia. Se libera el estómago hasta llegar a la liberación torácica y se tubula el estómago por laparoscopia, simultáneamente se realiza una cervicotomía para realizar la sección del esófago y la anastomosis del esófago proximal con el tubo gástrico.</p>	
<b>PREPARACIÓN DEL QUIRÓFANO</b>	
APARATAJE	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Respirador</li> <li>– Monitor (EKG, PANI, Sat. O2)</li> <li>– Torre de intubación difícil</li> <li>– Monitor de Gasto Cardíaco</li> <li>– Mesa quirúrgica</li> <li>– Bisturí eléctrico con pedal laparoscópico</li> <li>– Manta y aparato de calor externo</li> <li>– Calentador de fluidos</li> <li>– Aspiradores</li> <li>– Mesa para instrumental estéril</li> <li>– Cigüeña pequeña</li> <li>– Consola y medias de compresión</li> <li>– Bomba infusión intravenosa</li> <li>– Torre de laparoscopia: pantalla, cámara, fuente de luz, insuflador de gas</li> <li>– Consola de Ligasure</li> </ul>
<b>PREPARACIÓN DEL PACIENTE</b>	
POSICIÓN	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Tiempo torácico: Decúbito Prono con rodillos en pelvis y hombros, almohada en tobillos, soporte facial silicona y brazos estirados.</li> <li>– Tiempo abdominal: Decúbito Supino, brazo izquierdo pegado al cuerpo, rodillo bajo los hombros y corona en la cabeza (para el tiempo cervical) y MMII abiertos sujetos con vendas.</li> <li>– Soporte para pies (Antitrendelemburg)</li> <li>– Rodillo neumático naranja</li> </ul>
MONITORIZACIÓN AVANZADA	<ul style="list-style-type: none"> <li>– ECG (5 derivaciones)</li> <li>– Pulsioximetría</li> <li>– Capnografía</li> <li>– PANI</li> <li>– Presión arterial invasiva</li> <li>– Presión venosa central</li> <li>– BIS (índice biespectral)</li> </ul>
ANESTESIA	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Anestesia general</li> <li>– Intubación orotraqueal (tubo de doble luz o tubo anillado con bloqueo endotraqueal)</li> <li>– Profilaxis antibiótica</li> <li>– Vía venosa periférica (2)</li> </ul>



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

	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Vía arterial con sistema de gasto cardiaco</li> <li>- Vía central (3 luces)</li> <li>- Catéter epidural</li> </ul>
PREPARACIÓN DE LA PIEL	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Valorar rasurado</li> <li>- Antisepsia de la piel, según protocolo</li> </ul>
SONDAJE	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Sonda vesical tipo Foley.</li> <li>- SNG tipo Salem</li> <li>- SNG con sonda de Foucher de 36 FR. Tener preparado azul de metileno, suero fisiológico y jeringa de 100cc de cono ancho.</li> </ul>
COLOCACIÓN DE LA PLACA DE BISTURÍ	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Generalmente en cuádriceps y/o glúteo</li> </ul>
<b>MATERIAL NECESARIO</b>	
COBERTURA	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Equipo universal para mesa estéril x 2</li> <li>- Sábanas desechables</li> <li>- Adhesivos</li> <li>- Batas estériles (8)</li> <li>- Guantes estériles</li> </ul>
INSTRUMENTAL	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Caja de Laparoscopia (endoclinch x2, endoshears, endodisector, endograsp, bisturí eléctrico laparoscópico y cable, aspirador, Óptica de 30º)</li> <li>- Caja de Laparotomía /Apendicitis</li> <li>- Caja de Obesidad mórbida</li> <li>- Cirugía de cuello (si anastomosis cervical)</li> <li>- Videolaparoscopio 30º u Óptica 30º con cable de luz fría</li> <li>- Cápsula (2)</li> <li>- Mangos de lámpara x 2</li> </ul>
EN PREVISIÓN	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Toracotomía y separador de tórax</li> </ul>
MATERIAL FUNGIBLE	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Compresas estériles con contraste (20)</li> <li>- Gasas estériles con contraste (20)</li> <li>- Torunda para pintar el campo estéril (2)</li> <li>- Bisturí eléctrico con punta de colorado</li> <li>- Goma de aspiración</li> <li>- terminal yankauer 12FR</li> <li>- Hojas de bisturí nº 11 (2) y nº10</li> <li>- Funda de cámara (si óptica de 30º)</li> <li>- Suero Fisiológico 100 ml</li> <li>- Aguja de Veress con jeringa de 10ml y aguja IM</li> <li>- Trócar de 5 mm</li> <li>- Trócar de 11 mm</li> <li>- Trócar de 12 mm</li> <li>- Sistema de insuflar gas con filtro</li> <li>- Sistema de aspiración-irrigación de laparoscopia con S. Fisiológico 1L</li> <li>- Sistema extractor de humos laparoscópico</li> <li>- Endoclips</li> <li>- Ligasure Maryland 5x37cm</li> </ul>



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

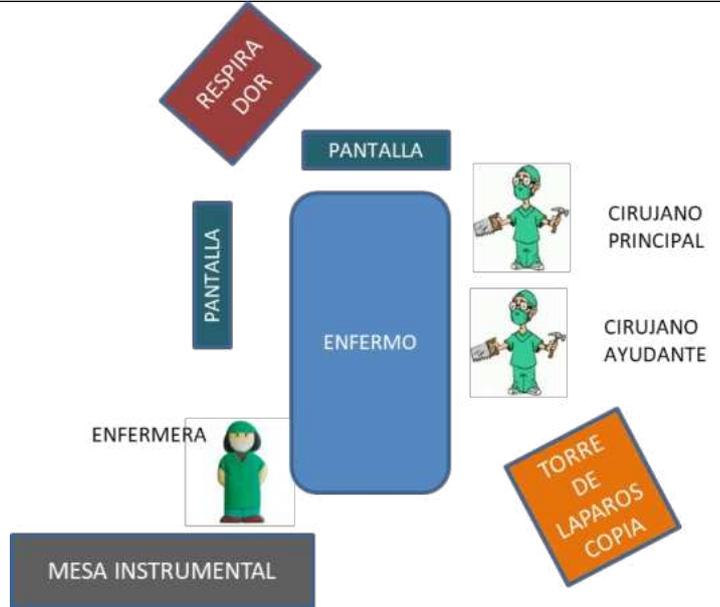
Página 34 de 118

Edición: 1

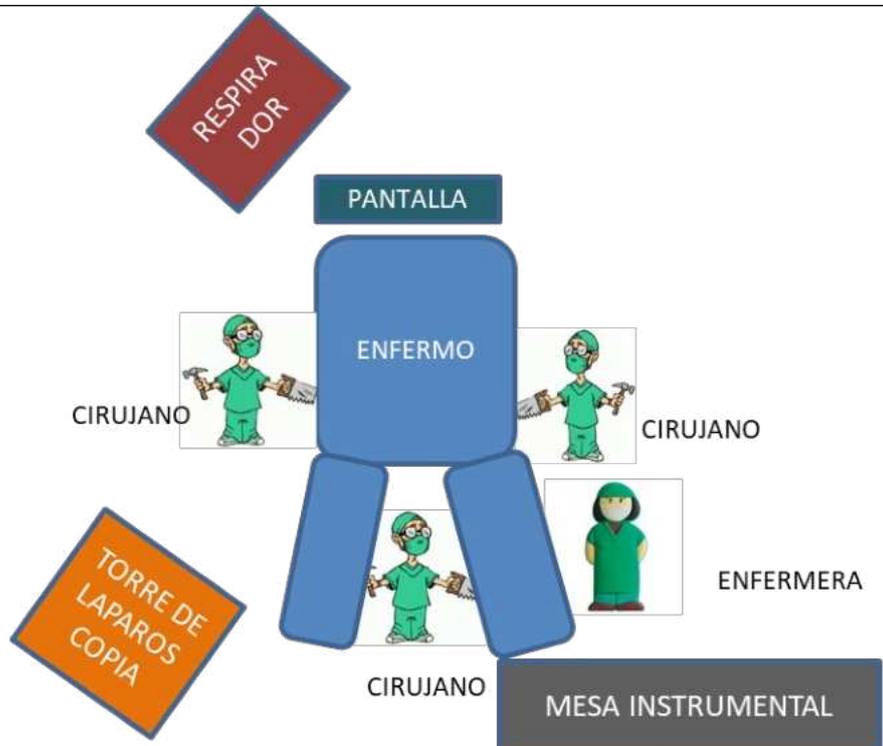
	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Mango de Endogía universal</li> <li>- Sonda de yeyunostomía</li> <li>- Retractor ALEXIS S</li> <li>- Cintilla blanca</li> <li>- Alforja</li> <li>- Tubo de tórax 24 ó 28 FR con maleta pleur-vac</li> <li>- Apósito para la herida quirúrgica</li> <li>- Bote para anatomía</li> </ul>
EN PREVISIÓN	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Endograpts (pinza azul)</li> <li>- Drenaje de Blake 19Fr con pera y bolsa</li> <li>- Floseal</li> <li>- Aplicador de laparoscopia de Floseal</li> </ul>
SUTURAS	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Si anastomosis distal: <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Sutura mecánica EEA 25 XL</li> <li>▪ Orvil 25mm</li> <li>▪ Introdutor de EEA25</li> </ul> </li> <li>- Cargas de endogía moradas y doradas (30, 45, 60)</li> <li>- Sutura trenzada absorbible, Ac. Poliglicólico 1 GS 22</li> <li>- Sutura trenzada absorbible, Ac. Poliglicólico 2/0</li> <li>- Sutura trenzada absorbible, Ac. Poliglicólico 3/0</li> <li>- Sutura monofilamento absorbible, Glycomer 631 (Biosyn) de 3/0 con Lapraty o sutura monofilamento absorbible (Mono-derm)</li> <li>- Sutura trenzada no absorbible, (Seda) triangular 2/0</li> <li>- Grapadora</li> </ul>
<b>REGISTRO</b>	
IMPRESOS	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Hoja de registro informatizada</li> <li>- Listado verificación quirúrgica, check list</li> <li>- Petición de Anatomía Patológica</li> <li>- Hoja de transfusión de hemoderivados</li> <li>- Hoja de registro anestésico</li> <li>- Etiquetas de identificación del paciente</li> <li>- Etiquetas de medicación</li> </ul>



COLOCACION DEL QUIRÓFANO EN EL  
1 TIEMPO: TORACOSCOPIA



COLOCACIÓN DEL QUIRÓFANO EN EL  
2º TIEMPO: LAPAROSCOPIA





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

SERVICIO	CIRUGÍA GENERAL
DIAGNÓSTICO	<b>BAZO (TUMOR, TRAUMATISMO, TROMBOCITOPENIA, etc)</b>
PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO	<b>ESPLENECTOMÍA LAPAROSCÓPICA</b>
<b>DESCRIPCIÓN:</b> es la resección del bazo por vía laparoscópica	
<b>PREPARACIÓN DEL QUIRÓFANO</b>	
APARATAJE	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Respirador</li> <li>– Monitor (EKG, PANI, Sat. O2)</li> <li>– Mesa quirúrgica</li> <li>– Bisturí eléctrico con pedal laparoscópico</li> <li>– Manta y aparato de calor externo</li> <li>– Calentador de fluidos</li> <li>– Aspiradores</li> <li>– Mesa para instrumental estéril</li> <li>– Cigüeña pequeña</li> <li>– Consola y medias de compresión</li> <li>– Bomba infusión intravenosa</li> <li>– Consola de Ligasure</li> <li>– Torre de laparoscopia: pantalla, cámara, fuente de luz, insuflador de gas</li> </ul>
<b>PREPARACIÓN DEL PACIENTE</b>	
POSICIÓN	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Decúbito lateral derecho con flex, brazo superior sobre pernera</li> <li>– Valvas laterales en sacro y escápulas.</li> <li>– Almohada entre pierna,</li> <li>– Rodillo subaxilar.</li> <li>– Esparadrapo para fijación de caderas y piernas</li> </ul>
MONITORIZACIÓN AVANZADA	<ul style="list-style-type: none"> <li>– ECG (5 derivaciones)</li> <li>– Pulsioximetría</li> <li>– Capnografía</li> <li>– PANI</li> <li>– Presión arterial invasiva</li> <li>– BIS (índice bispectral)</li> </ul>
ANESTESIA	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Anestesia general</li> <li>– Intubación orotraqueal</li> <li>– Protección ocular</li> <li>– Profilaxis antibiótica</li> <li>– Vía venosa periférica</li> <li>– Vía arterial</li> </ul>
EN PREVISIÓN	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Bloqueo TAP</li> </ul>
PREPARACIÓN DE LA PIEL	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Valorar rasurado</li> <li>– Antisepsia de la piel, según protocolo</li> </ul>
SONDAJE	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Sondaje vesical con sonda tipo Foley</li> </ul>
COLOCACIÓN DE LA PLACA DE BISTURÍ	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Generalmente en cuádriceps)</li> </ul>



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

<b>MATERIAL NECESARIO</b>	
COBERTURA	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Equipo universal para mesa estéril</li> <li>– Batas estériles</li> <li>– Guantes estériles</li> </ul>
INSTRUMENTAL	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Caja de Laparoscopia (endoclinch x 2, endograshp, endoshears, bisturí eléctrico laparoscópico con cable, aspirador y Óptica 30º)</li> <li>– Caja de Obesidad mórbida</li> <li>– Caja de Apendicitis</li> <li>– Pinza de Foester</li> <li>– Videolaparoscopio 30º u Óptica 30º con cable de luz fría</li> <li>– Cápsula</li> <li>– Mangos de lámpara x 2</li> </ul>
MATERIAL FUNGIBLE	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Compresas estériles con contraste</li> <li>– Gasas estériles con contraste</li> <li>– Torunda para pintar el campo estéril</li> <li>– Bisturí eléctrico</li> <li>– Goma de aspiración</li> <li>– Terminal yankauer 22FR</li> <li>– Hojas de bisturí nº 11 y nº 20</li> <li>– Aguja de Veress con jeringa de 10ml y aguja IM o trocar de Hadson</li> <li>– Trocar 5 mm</li> <li>– Trocar 11 mm</li> <li>– Trocar 12 mm</li> <li>– Sistema de insuflar gas con filtro</li> <li>– Sistema de aspiración-irrigación de laparoscopia con SF de 1L</li> <li>– Sistema de extracción humos laparoscópico</li> <li>– Suero Fisiológico</li> <li>– Alforja</li> <li>– Funda de cámara (si óptica de 30º)</li> <li>– Ligasure Maryland 5x37cm</li> <li>– Bolsa recolectora Endocath 15 mm</li> <li>– Endoclip</li> <li>– Mango de Endogia universal</li> <li>– Drenaje Jackson Pratt 10 Fr, pera colectora y bolsa de drenaje.</li> <li>– Apósito para la herida quirúrgica</li> <li>– Bote para anatomía</li> </ul>
SUTURAS	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Sutura trenzada absorbible, Ac. Poliglicólico 1 GS 22</li> <li>– Cargas endogia doradas de 30 y 45</li> <li>– Grapadora</li> <li>– Sutura trenzada no absorbible (Seda) triangular 2/0 curva</li> </ul>



REGISTROS	
IMPRESOS	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Hoja de registro informatizada</li> <li>- Listado verificación quirúrgica, check list</li> <li>- Petición de Anatomía Patológica</li> <li>- Hoja de registro anestésico</li> <li>- Hoja de Transfusión Sanguínea</li> <li>- Etiquetas de identificación del paciente</li> <li>- Etiquetas de medicación</li> </ul>
COLOCACIÓN DEL QUIRÓFANO EN LA ESPLENECTOMIA POR LAPAROSCOPIA	<p>RESPIRADOR</p> <p>PANTALLA</p> <p>CIRUJANO PRINCIPAL</p> <p>CIRUJANO AYUDANTE</p> <p>ENFERMO</p> <p>PANTALLA</p> <p>ENFERMERA</p> <p>TORRE DE LAPAROSCOPIA</p> <p>MESA INSTRUMENTAL</p>

[Volver a índice](#)



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

SERVICIO	CIRUGIA
DIAGNÓSTICO	<b>EVENTRACIÓN</b>
PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO	<b>REPARACIÓN CON MALLA/VENTROPLASTIA</b>
<b>DESCRIPCIÓN:</b> Intervención quirúrgica que consiste en la reparación de una hernia ventral (salida de las vísceras abdominales por un orificio de la pared abdominal debilitada quirúrgica, traumática o patológicamente) con material protésico tipo malla que se sutura a la pared sana.	
<b>PREPARACIÓN DEL QUIRÓFANO</b>	
APARATAJE	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Respirador</li> <li>– Monitor (EKG, PANI, Sat. O2)</li> <li>– Mesa quirúrgica</li> <li>– Bisturí eléctrico con aspiración de humos</li> <li>– Manta y aparato de calor externo</li> <li>– Calentador de fluidos</li> <li>– Aspirador</li> <li>– Mesa para instrumental estéril</li> <li>– Cigüeña pequeña</li> <li>– Consola y media de compresión</li> <li>– Bomba infusión intravenosa</li> </ul>
EN PREVISIÓN	
<b>PREPARACIÓN DEL PACIENTE</b>	
POSICIÓN	– Decúbito Supino
MONITORIZACIÓN AVANZADA	<ul style="list-style-type: none"> <li>– ECG (5 derivaciones)</li> <li>– Pulsioximetría</li> <li>– Capnografía</li> <li>– Pani</li> <li>– BIS (índice biespectral)</li> </ul>
ANESTESIA	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Anestesia general</li> <li>– Intubación orotraqueal</li> <li>– Protección ocular</li> <li>– Profilaxis antibiótica</li> <li>– Vía venosa periférica</li> </ul>
EN PREVISIÓN	– Bloqueo TAP
PREPARACIÓN DE LA PIEL	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Valorar rasurado</li> <li>– Antisepsia de la piel, según protocolo</li> </ul>
SONDAJE VESICAL	– Sondaje Vesical (preguntar)
COLOCACIÓN DE LA PLACA DE BISTURÍ	– Generalmente en cuádriceps
<b>MATERIAL NECESARIO</b>	
COBERTURA	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Equipo universal para mesa estéril</li> <li>– Batas estériles</li> <li>– Guantes estériles</li> </ul>
INSTRUMENTAL	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Caja de Laparotomía</li> <li>– Mangos de lámpara x 2</li> <li>– Cápsula</li> </ul>

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

MATERIAL FUNGIBLE	<ul style="list-style-type: none"><li>– Compresas estériles con contraste</li><li>– Gasas estériles con contraste</li><li>– Torunda para pintar el campo estéril</li><li>– Bisturí eléctrico aspiración de humos</li><li>– Rascador de bisturí eléctrico</li><li>– Goma de aspiración</li><li>– Terminal yankauer 22Fr</li><li>– Hojas de bisturí nº 20 y 10</li><li>– Suero Fisiológico para lavado 500ml</li><li>– Malla para pared abdominal</li><li>– Apósito para herida quirúrgica</li></ul>
EN PREVISIÓN	
SUTURAS	<ul style="list-style-type: none"><li>– Sutura trenzada absorbible, Ac. Poliglicólico 2/0</li><li>– Sutura trenzada absorbible, Ac. Poliglicólico 0</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>– Hoja de prótesis (mallas, si precisa)</li><li>– Hoja de registro anestésico</li><li>– Etiquetas de identificación del paciente</li><li>– Etiquetas de medicación</li></ul>





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

SERVICIO	CIRUGIA
DIAGNÓSTICO	<b>FÍSTULA ANAL</b>
PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO	<b>FISTULECTOMIA ANAL</b>
<b>DESCRIPCIÓN:</b> Una fistula anal es la conexión entre la superficie interna del canal anal y la piel que rodea la región perianal. La intervención consiste en la extirpación y/o abertura del trayecto fistuloso.	
<b>PREPARACIÓN DEL QUIRÓFANO</b>	
APARATAJE	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Respirador</li> <li>– Monitor (EKG, PANI, Sat. O2)</li> <li>– Mesa quirúrgica</li> <li>– Bisturí eléctrico</li> <li>– Manta y aparato de calor externo</li> <li>– Mesa para instrumental estéril</li> <li>– Cigüeña pequeña</li> </ul>
EN PREVISIÓN	
<b>PREPARACIÓN DEL PACIENTE</b>	
POSICIÓN	– Litotomía o decúbito prono (kraske) (preguntar)
MONITORIZACIÓN AVANZADA	<ul style="list-style-type: none"> <li>– ECG (5 derivaciones)</li> <li>– Pulsioximetría</li> <li>– Pani</li> </ul>
ANESTESIA	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Anestesia general o raquídea</li> <li>– Profilaxis antibiótica</li> <li>– Vía venosa periférica</li> </ul>
EN PREVISIÓN	
PREPARACIÓN DE LA PIEL	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Valorar rasurado</li> <li>– Antisepsia de la piel, según protocolo</li> </ul>
SONDAJE VESICAL	– No precisa
COLOCACIÓN DE LA PLACA DE BISTURÍ	– Generalmente en cuádriceps
<b>MATERIAL NECESARIO</b>	
COBERTURA	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Equipo universal para mesa estéril</li> <li>– Batas estériles</li> <li>– Guantes estériles</li> </ul>
INSTRUMENTAL	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Hemorroides con estiletes</li> <li>– Mangos de lámpara x 2</li> <li>– Cápsula</li> </ul>
MATERIAL FUNGIBLE	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Compresas estériles con contraste</li> <li>– Gasas estériles con contraste</li> <li>– Lubricante</li> <li>– Bisturí eléctrico</li> <li>– Bisturí desechable nº 11</li> <li>– Apósito para herida quirúrgica</li> </ul>



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

EN PREVISIÓN	<ul style="list-style-type: none"><li>– Si fístula anal compleja: Vassel loop rojo</li></ul>
SUTURAS	
<b>REGISTROS</b>	
IMPRESOS	<ul style="list-style-type: none"><li>– Hoja de registro informatizada</li><li>– Listado verificación quirúrgica, check list</li><li>– Hoja de registro anestésico</li><li>– Etiquetas de identificación del paciente</li><li>– Etiquetas de medicación</li></ul>

[Volver a índice](#) 



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

SERVICIO	CIRUGÍA GENERAL
DIAGNÓSTICO	<b>TUMOR DE ESTÓMAGO</b>
PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO	<b>GASTRECTOMÍA LAPAROSCÓPICA</b>
<b>DESCRIPCIÓN:</b> es la escisión parcial o total del estómago por vía laparoscópica. La extracción de la pieza se realizará mediante una mini laparotomía. Si es gastrectomía parcial la anastomosis se realiza con sutura mecánica o con sutura manual, y si es total se realiza una Y de Roux.	
<b>PREPARACIÓN DEL QUIRÓFANO</b>	
APARATAJE	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Respirador</li> <li>– Monitor (EKG, PANI, Sat. O2)</li> <li>– Mesa quirúrgica</li> <li>– Bisturí eléctrico con pedal laparoscópico</li> <li>– Manta y aparato de calor externo</li> <li>– Calentador de fluidos</li> <li>– Aspirador</li> <li>– Mesa para instrumental estéril</li> <li>– Cigüeña pequeña</li> <li>– Consola y medias de compresión</li> <li>– Bomba infusión intravenosa</li> <li>– Torre de laparoscopia: pantalla, cámara, fuente de luz, insuflador de gas</li> <li>– Consola de Ligasure</li> </ul>
<b>PREPARACIÓN DEL PACIENTE</b>	
POSICIÓN	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Decúbito Supino, piernas abiertas y Antitrendelemburg (soportes en pies)</li> <li>– MMII sujetos con vendaje</li> </ul>
EN PREVISIÓN	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Rodillo neumático naranja</li> </ul>
MONITORIZACIÓN AVANZADA	<ul style="list-style-type: none"> <li>– ECG (5 derivaciones)</li> <li>– Pulsioximetría</li> <li>– Capnografía</li> <li>– PANI</li> <li>– Presión arterial invasiva</li> <li>– Presión venosa central ** (Preguntar)</li> <li>– BIS (índice biespectral)</li> </ul>
ANESTESIA	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Anestesia general</li> <li>– Intubación orotraqueal</li> <li>– Protección ocular</li> <li>– Profilaxis antibiótica</li> <li>– Vía venosa periférica x 2</li> <li>– Vía arterial</li> <li>– Vía central (3 luces) ** (Preguntar)</li> </ul>
EN PREVISIÓN	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Bloqueo TAP</li> </ul>
PREPARACIÓN DE LA PIEL	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Valorar rasurado</li> <li>– Antisepsia de la piel, según protocolo</li> </ul>



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

SONDAJE	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Sondaje vesical con sonda tipo Foley</li> <li>– SNG con sonda tipo Salem.</li> <li>– Preparar azul de metileno, suero fisiológico y jeringa de 100cc. **</li> </ul> <p style="text-align: center;">Gastrectomía Total</p>
COLOCACIÓN DE LA PLACA DE BISTURÍ	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Generalmente en cuádriceps</li> </ul>
<b>MATERIAL NECESARIO</b>	
COBERTURA	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Equipo de laparoscopia para mesa estéril</li> <li>– Batas estériles</li> <li>– Guantes estériles</li> </ul>
INSTRUMENTAL	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Caja de Laparoscopia (endoclinch x 2, endograshp, endoshears, bisturí eléctrico laparoscópico con cable, aspirador y Óptica 30º)</li> <li>– Caja de Laparotomía</li> <li>– Caja de Obesidad mórbida</li> <li>– Videolaparoscopio 30º u Óptica 30º con cable de luz fría</li> <li>– Cápsula</li> <li>– Mangos de lámpara x 2</li> </ul>
EN PREVISIÓN	
MATERIAL FUNGIBLE	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Compresas estériles con contraste</li> <li>– Gasas estériles con contraste</li> <li>– Torunda para pintar el campo estéril</li> <li>– Bisturí eléctrico</li> <li>– Hojas de bisturí nº 11</li> <li>– Funda de cámara (si óptica de 30º)</li> <li>– Sistema para insuflar gas con filtro</li> <li>– Aguja de Veress con jeringa de 10ml y aguja IM o trócar de Hadson</li> <li>– Trócar de 5 mm</li> <li>– Trócar de 11 mm</li> <li>– Trócar de 12 mm</li> <li>– Ligasure Maryland 5 x37cm</li> <li>– Sistema de aspiración-irrigación de laparoscopia con SF 1L</li> <li>– Suero Fisiológico caliente</li> <li>– Sistema de extracción de humos laparoscópico</li> <li>– Cintilla blanca</li> <li>– Retractor Alexis S (preguntar)</li> <li>– Drenaje Jackson Pratt 10 mm, pera colectora y bolsa de drenaje</li> <li>– Apósito para la herida quirúrgica</li> <li>– Bote para anatomía</li> </ul>
EN PREVISIÓN	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Mango de Endogia universal</li> <li>– Cargas endogia moradas y doradas para endogia (30, 45 y 60)</li> <li>– Si gastrectomía total: <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ EEA 25 XL</li> <li>▪ Orvil 25mm</li> <li>▪ Introdutor de EEA</li> </ul> </li> </ul>



## GUÍA DE PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS "CIRUGÍA GENERAL"

SUTURAS	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Sutura trenzada absorbible, Ac. Poliglicólico 1 GS 22</li> <li>- Sutura trenzada absorbible, Ac. Poliglicólico 3/0</li> <li>- Sutura monofilamento absorbible Glycomer 3/0 (Biosyn) con la-patry o sutura monofilamento absorbible (Monoderm)</li> <li>- Grapadora</li> <li>- Sutura trenzada no absorbible, (Seda) Triangular 2/0 curva</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>- Petición de Anatomía Patológica</li> <li>- Hoja de Transfusión Sanguínea</li> <li>- Hoja de registro anestésico</li> <li>- Etiquetas de identificación del paciente</li> <li>- Etiquetas de medicación</li> </ul>
COLOCACIÓN DEL QUIRÓFANO EN LA GASTRECTOMIA LAPAROSCÓPICA	



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

SERVICIO	CIRUGÍA GENERAL
DIAGNÓSTICO	<b>TUMOR DE ESTÓMAGO</b>
PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO	<b>GASTRECTOMÍA</b>
<b>DESCRIPCIÓN:</b> es la escisión total o parcial del estómago por laparotomía. En la gastrectomía parcial el tránsito se asegura con una gastroduodenostomía o gastro-yeyunostomía. En la gastrectomía total la anastomosis se realizará entre el esófago y el intestino delgado.	
<b>PREPARACIÓN DEL QUIRÓFANO</b>	
APARATAJE	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Respirador</li> <li>– Monitor (EKG, PANI, Sat. O2)</li> <li>– Mesa quirúrgica</li> <li>– Bisturí eléctrico con aspirador de humos</li> <li>– Manta y aparato de calor externo</li> <li>– Calentador de fluidos</li> <li>– Aspiradores x 2</li> <li>– Mesa para instrumental estéril</li> <li>– Cigüeña pequeña</li> <li>– Consola y medias de compresión</li> <li>– Bomba infusión intravenosa</li> <li>– Consola de Ligasure</li> </ul>
<b>PREPARACIÓN DEL PACIENTE</b>	
POSICIÓN	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Decúbito Supino</li> <li>– Rodillo neumático naranja</li> <li>– Arco y Barra de Rochard larga</li> </ul>
MONITORIZACIÓN AVANZADA	<ul style="list-style-type: none"> <li>– ECG (5 derivaciones)</li> <li>– Pulsioximetría</li> <li>– Capnografía</li> <li>– PANI</li> <li>– Presión arterial invasiva</li> <li>– Presión venosa central ** (Opcional)</li> <li>– BIS (índice biespectral)</li> </ul>
ANESTESIA	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Anestesia general</li> <li>– Intubación orotraqueal</li> <li>– Protección ocular</li> <li>– Catéter Epidural</li> <li>– Profilaxis antibiótica</li> <li>– Vía venosa periférica (2)</li> <li>– Vía arterial</li> <li>– Vía central (3 luces) ** (Opcional)</li> </ul>
PREPARACIÓN DE LA PIEL	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Valorar rasurado</li> <li>– Antisepsia de la piel, según protocolo</li> </ul>
SONDAJE	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Sondaje vesical con sonda tipo Foley</li> <li>– SNG con sonda tipo Salem.</li> </ul>



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

MATERIAL NECESARIO	
COBERTURA	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Equipo universal para mesa estéril</li> <li>– Batas estériles</li> <li>– Guantes estériles</li> </ul>
INSTRUMENTAL	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Caja de Laparotomía</li> <li>– Separador de Balfour</li> <li>– Valva de reborde (si gastrectomía total)</li> <li>– Clamp de esófago (si gastrectomía total)</li> <li>– Cápsula</li> <li>– Mangos de lámpara x 2</li> </ul>
MATERIAL FUNGIBLE	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Compresas estériles con contraste</li> <li>– Gasas estériles con contraste</li> <li>– Torunda para pintar el campo estéril</li> <li>– Bisturí eléctrico con aspirador de humos</li> <li>– Rascador de bisturí eléctrico</li> <li>– Terminal largo de bisturí eléctrico</li> <li>– Ligasure Maryland 5x 23cm</li> <li>– Goma de aspiración</li> <li>– Terminal yankauer 12 FR</li> <li>– Hojas de bisturí nº10, 15 y 20</li> <li>– Cinta blanca/silastic</li> <li>– Venda de hilo</li> <li>– Mango de Endogia universal</li> <li>– Suero Fisiológico</li> <li>– Alforja</li> <li>– Drenaje Jackson Pratt 10 mm, pera colectora y bolsa de drenaje.</li> <li>– Apósito para la herida quirúrgica</li> <li>– Bote para anatomía</li> </ul>
SUTURAS	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Si gastrectomía total:               <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ EEA 25 XL</li> <li>▪ Orvil 25mm</li> <li>▪ Introdutor EEA</li> </ul> </li> <li>– Cargas endogia moradas y doradas (30-45-60)</li> <li>– Ligadura de seda 0 y 2/0</li> <li>– Sutura monofilamento absorbible, Poligluconato (Maxon) loop 0</li> <li>– Sutura monofilamento absorbible, Poligluconato (Maxon) 4/0</li> <li>– Sutura monofilamento absorbible Glycomer (Biosyn) 3/0</li> <li>– Grapadora</li> <li>– Sutura trenzada no absorbible (Seda) Triangular 2/0 curva</li> </ul>



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

**REGISTROS**

IMPRESOS

- Hoja de registro informatizada
- Listado verificación quirúrgica, check list
- Petición de Anatomía Patológica
- Hoja de Transfusión Sanguínea
- Hoja de registro anestésico
- Etiquetas de identificación del paciente
- Etiquetas de medicación

[Volver a índice](#) 



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

SERVICIO	CIRUGIA
DIAGNÓSTICO	<b>TUMOR CONECTIVO TRACTO GASTROINTESTINAL</b>
PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO	<b>GIST GASTROINTESTINAL LAPAROSCÓPICO</b>
<b>DESCRIPCIÓN:</b> es la resección de un tumor conjuntivo del tracto gastrointestinal por vía laparoscópica. Una vez realizada la resección intestinal se llevará a cabo la reconstrucción de la luz intestinal mediante sutura mecánica y/o manual.	
<b>PREPARACIÓN DEL QUIRÓFANO</b>	
APARATAJE	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Respirador</li> <li>- Monitor (EKG, PANI, Sat. O2)</li> <li>- Mesa quirúrgica</li> <li>- Bisturí eléctrico con pedal laparoscópico</li> <li>- Manta y aparato de calor externo</li> <li>- Calentador de fluidos</li> <li>- Aspirador</li> <li>- Mesa para instrumental estéril</li> <li>- Cigüeña pequeña</li> <li>- Consola y media de compresión</li> <li>- Bomba infusión intravenosa</li> <li>- Consola de Llgasure</li> <li>- Laparoscopia: pantalla, fuente luz, cámara, insuflador de aire</li> </ul>
<b>PREPARACIÓN DEL PACIENTE</b>	
POSICIÓN	- Decúbito Supino con MMII abiertos (preguntar)
EN PREVISIÓN	- Balón neumático naranja
ANESTESIA	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Anestesia general</li> <li>- Intubación orotraqueal</li> <li>- Protección ocular</li> <li>- Profilaxis antibiótica</li> <li>- Vía venosa periférica</li> </ul>
PREPARACIÓN DE LA PIEL	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Valorar rasurado</li> <li>- Antisepsia de la piel, según protocolo</li> </ul>
SONDAJE VESICAL	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Sondaje vesical tipo Foley</li> <li>- SNG tipo Salem</li> </ul>
COLOCACIÓN DE LA PLACA DE BISTURÍ	- Generalmente en cuádriceps
<b>MATERIAL NECESARIO</b>	
COBERTURA	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Equipo laparoscopia o universal para mesa estéril</li> <li>- Batas estériles</li> <li>- Guantes estériles</li> </ul>
INSTRUMENTAL	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Caja de Laparotomía/Apendicitis</li> <li>- Caja de Laparoscopia (endoclinch x 2, endograshp, endoshears, bisturí eléctrico laparoscópico con cable, aspirador y Óptica 30º)</li> <li>- Caja de obesidad mórbida</li> <li>- Videolaparoscipio 30º u Óptica de 30º con cable de luz fría.</li> <li>- Mangos de lámpara x 2</li> <li>- Cápsula</li> </ul>

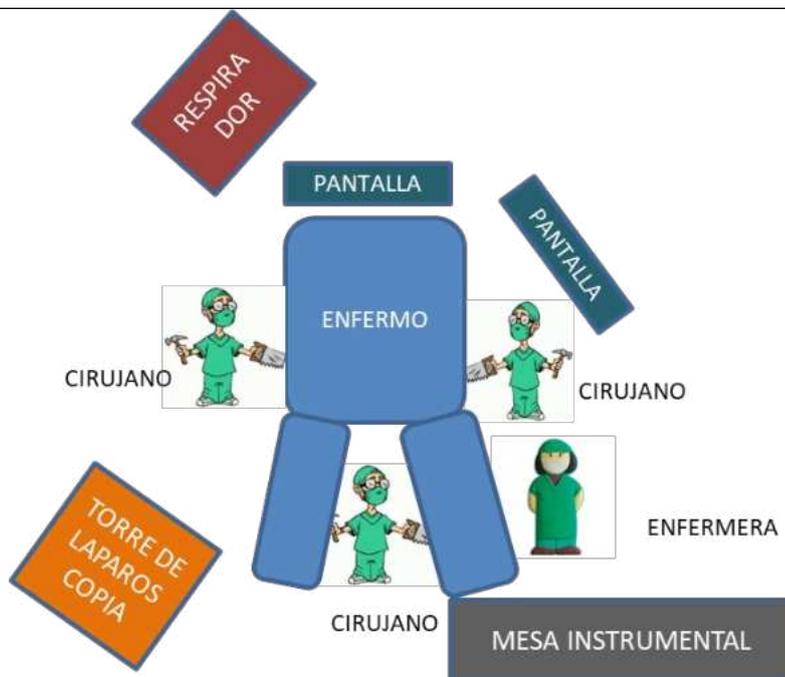


**GUÍA DE PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS**  
**“CIRUGÍA GENERAL”**

MATERIAL FUNGIBLE	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Compresas estériles con contraste</li> <li>- Gasas estériles con contraste</li> <li>- Torunda para pintar el campo estéril</li> <li>- Bisturí eléctrico</li> <li>- Hojas de bisturí nº 11</li> <li>- Suero Fisiológico</li> <li>- Alforja</li> <li>- Funda de cámara (si óptica de 30º)</li> <li>- Sistema para insuflar gas con filtro.</li> <li>- Aspirador-irrigador de laparoscopia.</li> <li>- Sistema de extracción de humos laparoscópico</li> <li>- Aguja de Veress con jeringa 10ml y aguja IM o trocar de Hadson</li> <li>- Trocares de 11mm</li> <li>- Trocar de 12mm</li> <li>- Trocar de 5mm</li> <li>- Bolsa recolectora Endocath 10 mm</li> <li>- Endoclips.</li> <li>- Ligasure maryland de 5 x 37cm.</li> <li>- Mango endogia universal</li> <li>- Jackson pratt 10 Fr, con pera y bolsa.</li> <li>- Apósito para herida quirúrgica</li> <li>- Bote para anatomía</li> </ul>
SUTURAS	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Sututa trenzada absorbible, Ac. Poliglicólico 1 GS 22.</li> <li>- Sututa trenzada absorbible, Ac. Poliglicólico 3/0.</li> <li>- Sututa monofilamento absorbible, Glycomer (Biosyn) 3/0 con Lapra-ty.</li> <li>- Cargas endogia 30-45-60 moradas y doradas</li> <li>- Sutura trenzada no absorbible, (Seda) triangular 2/0 curva</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>- Petición de Anatomía</li> <li>- Hoja de transfusión sanguínea (si procede)</li> <li>- Hoja de registro anestésico</li> <li>- Etiquetas de identificación del paciente</li> <li>- Etiquetas de medicación</li> </ul>



COLOCACIÓN DEL QUIRÓFANO EN LA  
GIST GASTROINTESTINAL  
LAPAROSCÓPICO





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

SERVICIO	CIRUGÍA GENERAL
DIAGNÓSTICO	<b>TUMOR DE COLÓN DERECHO</b>
PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO	<b>HEMICOLECTOMIA DERECHA LAPAROSCÓPICA</b>
<p><b>DESCRIPCIÓN:</b> es la resección del ciego, colon ascendente y ángulo hepático del colon del paciente, y la posterior anastomosis del íleon terminal con el colon transverso, por vía laparoscópica. La anastomosis puede realizarse a través de una mini laparotomía o por vía laparoscópica. La extracción de la pieza se hará mediante una incisión de Pfannenstiel.</p>	
<b>PREPARACIÓN DEL QUIRÓFANO</b>	
APARATAJE	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Respirador</li> <li>– Monitor (EKG, PANI, Sat. O2)</li> <li>– Mesa quirúrgica</li> <li>– Bisturí eléctrico con pedal laparoscópico</li> <li>– Manta y aparato de calor externo</li> <li>– Calentador de fluidos</li> <li>– Aspirador</li> <li>– Mesa para instrumental estéril</li> <li>– Cigüeña pequeña</li> <li>– Consola y medias de compresión</li> <li>– Bomba infusión intravenosa</li> <li>– Torre de laparoscopia: pantalla, cámara, fuente de luz, insuflador de gas</li> <li>– Consola de Ligasure</li> </ul>
<b>PREPARACIÓN DEL PACIENTE</b>	
POSICIÓN	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Colón Derecho: <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Decúbito Supino y Trendelenburg con soporte en hombros</li> <li>▪ MS Izquierdo pegado al cuerpo</li> <li>▪ Esparadrapo de fijación para MMII</li> <li>▪ Mesa lateralizada hacia la izquierda</li> </ul> </li> <li>– Colón Transverso: <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Decúbito Supino con piernas abiertas y Antitrendelenburg con soportes en pies</li> </ul> </li> </ul>
MONITORIZACIÓN AVANZADA	<ul style="list-style-type: none"> <li>– ECG (5 derivaciones)</li> <li>– Pulsioximetría</li> <li>– Capnografía</li> <li>– PANI</li> <li>– Presión arterial invasiva</li> <li>– BIS (índice biespectral)</li> </ul>
ANESTESIA	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Anestesia general</li> <li>– Intubación orotraqueal</li> <li>– Protección ocular</li> <li>– Profilaxis antibiótica</li> </ul>



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

	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Vía venosa periférica x 2</li> <li>– Vía arterial</li> <li>– Bloqueo TAP</li> </ul>
PREPARACIÓN DE LA PIEL	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Valorar rasurado</li> <li>– Antisepsia de la piel, según protocolo</li> </ul>
SONDAJE	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Sondaje vesical con sonda tipo Foley</li> </ul>
COLOCACIÓN DE LA PLACA DE BISTURÍ	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Generalmente en cuádriceps</li> </ul>
<b>MATERIAL NECESARIO</b>	
COBERTURA	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Equipo universal o equipo de laparoscopia si piernas abiertas para mesa estéril</li> <li>– Batas estériles</li> <li>– Guantes estériles</li> </ul>
INSTRUMENTAL	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Caja de Laparoscopia (endoclinch x 2, endograsp, endoshears, bisturí eléctrico laparoscópico con cable, aspirador y Óptica 30º)</li> <li>– Caja de Laparotomía /Apendicitis</li> <li>– Videolaparoscopio 30º u Óptica 30º con cable de luz fría</li> <li>– Cápsula</li> <li>– Mangos de lámpara x 2</li> </ul>
EN PREVISIÓN	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Obesidad mórbida</li> </ul>
MATERIAL FUNGIBLE	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Compresas estériles con contraste (10)</li> <li>– Gasas estériles con contraste (10)</li> <li>– Torunda para pintar el campo estéril</li> <li>– Bisturí eléctrico</li> <li>– Goma de aspiración</li> <li>– Terminal yankauer 22FR</li> <li>– Hojas de bisturí nº 11 y nº 20</li> <li>– Funda de cámara (si óptica de 30º)</li> <li>– Sistema para insuflar gas con filtro</li> <li>– Aguja de Veress con jeringa 10ml y aguja IM o trocar de Hadson</li> <li>– Trocar de 5 mm</li> <li>– Trocar de 11 mm</li> <li>– Trocar de 12 mm</li> <li>– Ligasure Maryland 5x37cm</li> <li>– Mango de Endogia universal</li> <li>– Sistema de aspiración-irrigación de laparoscopia con SF 1L</li> <li>– Sistema de extracción de humos laparoscópico</li> <li>– Suero Fisiológico</li> <li>– Retractor Alexis S</li> <li>– Drenaje Jackson Pratt 10 mm o tipo Blake con pera colectora y bolsa de drenaje</li> </ul>

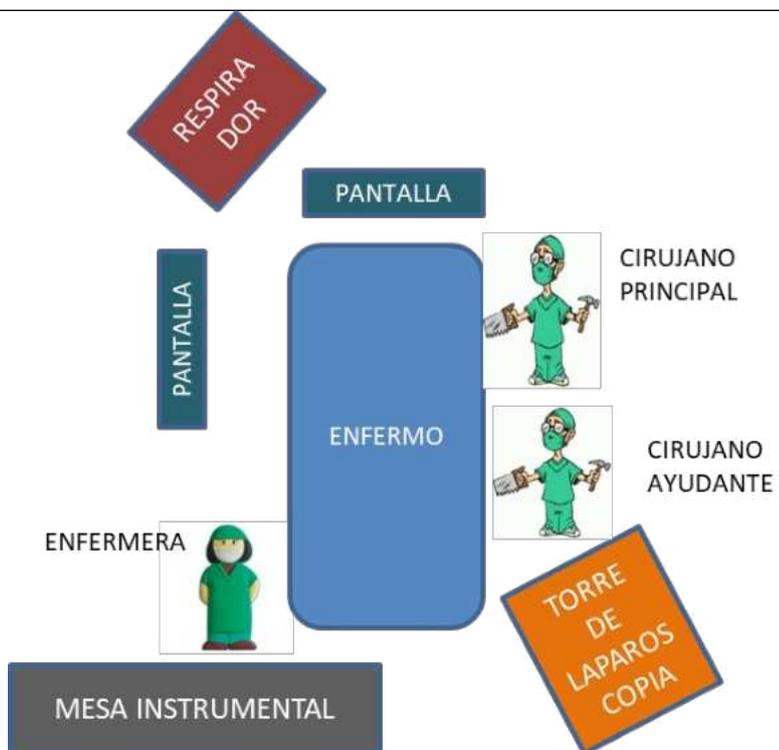


**GUÍA DE PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS**  
**“CIRUGÍA GENERAL”**

	<ul style="list-style-type: none"><li>– Apósito para la herida quirúrgica</li><li>– Bote para anatomía</li></ul>
EN PREVISIÓN	<ul style="list-style-type: none"><li>– Endoclip 10mm</li></ul>
SUTURAS	<ul style="list-style-type: none"><li>– Sutura trenzada absorbible, Ac. Poliglicólico 1 GS 22 (2)</li><li>– Cargas endogia moradas y doradas (30, 45 y 60)</li><li>– Sutura trenzada absorbible, Ac. Poliglicólico 3/0</li><li>– Sutura monofilamento absorbible, Glycomer (Biosyn) 3/0 y Lapra-ty o Sutura monofilamento absorbible (Monoderm)- **si anastomosis por laparoscopia-</li><li>– Sutura monofilamento absorbible, Poligluconato (Maxon) loop 0</li><li>– Grapadora</li><li>– Sutura trenzada no absorbible, (Seda) Triangular 2/0 curva</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>– Petición de Anatomía Patológica</li><li>– Hoja de Transfusión Sanguínea (si precisa)</li><li>– Hoja de registro anestésico</li><li>– Etiquetas de identificación del paciente</li><li>– Etiquetas de medicación</li></ul>



COLOCACIÓN DEL QUIRÓFANO EN LA  
HEMICOLECTOMIA DERECHA POR  
LAPAROSCOPIA



[Volver a índice](#)



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

SERVICIO	CIRUGÍA GENERAL
DIAGNÓSTICO	<b>TUMOR COLON DERECHO</b>
PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO	<b>HEMICOLECTOMÍA DERECHA</b>
<b>DESCRIPCIÓN:</b> es la resección del ciego, colon ascendente y ángulo hepático del colon del paciente, y la posterior anastomosis del íleon terminal con el colon transverso, por laparotomía	
<b>PREPARACIÓN DEL QUIRÓFANO</b>	
APARATAJE	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Respirador</li> <li>– Monitor (EKG, PANI, Sat. O2)</li> <li>– Mesa quirúrgica</li> <li>– Bisturí eléctrico con aspirador de humos</li> <li>– Manta y aparato de calor externo</li> <li>– Calentador de fluidos</li> <li>– Aspiradores</li> <li>– Mesa para instrumental estéril</li> <li>– Cigüeña pequeña</li> <li>– Consola y medias de compresión</li> <li>– Bomba infusión intravenosa</li> <li>– Consola de Ligasure</li> </ul>
<b>PREPARACIÓN DEL PACIENTE</b>	
POSICIÓN	– Decúbito Supino
MONITORIZACIÓN AVANZADA	<ul style="list-style-type: none"> <li>– ECG (5 derivaciones)</li> <li>– Pulsioximetría</li> <li>– Capnografía</li> <li>– PANI</li> <li>– Presión arterial invasiva* (preguntar)</li> <li>– BIS (índice biespectral)</li> </ul>
ANESTESIA	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Anestesia general</li> <li>– Intubación orotraqueal</li> <li>– Protección ocular</li> <li>– Epidural</li> <li>– Profilaxis antibiótica</li> <li>– Vía venosa periférica (2)</li> <li>– Vía arterial** (Opcional)</li> </ul>
PREPARACIÓN DE LA PIEL	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Valorar rasurado</li> <li>– Antisepsia de la piel, según protocolo</li> </ul>
SONDAJE	– Sondaje vesical con sonda tipo Foley
COLOCACIÓN DE LA PLACA DE BISTURÍ	– Generalmente en cuádriceps

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

<b>MATERIAL NECESARIO</b>	
COBERTURA	<ul style="list-style-type: none"><li>– Equipo universal para mesa estéril</li><li>– Batas estériles</li><li>– Guantes estériles</li></ul>
INSTRUMENTAL	<ul style="list-style-type: none"><li>– Caja de Laparotomía</li><li>– Cápsula</li><li>– Mangos de lámpara x 2</li></ul>
MATERIAL FUNGIBLE	<ul style="list-style-type: none"><li>– Compresas estériles con contraste</li><li>– Gasas estériles con contraste</li><li>– Torunda para pintar el campo estéril</li><li>– Bisturí eléctrico con aspirador de humo</li><li>– Rascador de bisturí eléctrico</li><li>– Terminal largo de bisturí eléctrico</li><li>– Ligasure Maryland 5x 23cm</li><li>– Goma de aspiración</li><li>– Terminal yankauer 22FR</li><li>– Hojas de bisturí nº10 y nº 20</li><li>– Retractor ALEXIS</li><li>– Mango de Endogia universal</li><li>– Suero Fisiológico</li><li>– Alforja</li><li>– Drenaje Jackson Pratt 10 mm, pera colectora y bolsa de drenaje.</li><li>– Apósito para la herida quirúrgica</li><li>– Bote para anatomía</li></ul>
SUTURAS	<ul style="list-style-type: none"><li>– GIA 80 o cargas endogia moradas y doradas (30-45-60)</li><li>– Sutura trenzada absorbible, Ac. Poliglicólico 2/0 y 3/0</li><li>– Sutura monofilamento absorbible, Poligluconato (Maxon) 4/0</li><li>– Sutura monofilamento absorbible, Poligluconato (Maxon) loop 0</li><li>– Grapadora</li><li>– Sutura trenzada no absorbible, (Seda) Triangular 2/0 curva</li></ul>



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

**REGISTROS**

IMPRESOS

- Hoja de registro informatizada
- Listado verificación quirúrgica, check list
- Petición de Anatomía Patológica
- Hoja de Transfusión Sanguínea (si precisa)
- Hoja de registro anestésico
- Etiquetas de identificación del paciente
- Etiquetas de medicación





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

SERVICIO	CIRUGÍA GENERAL
DIAGNÓSTICO	<b>TUMOR DE COLÓN IZQUIERDO O SIGMA</b>
PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO	<b>HEMICOLECTOMIA IZQUIERDA LAPAROSCÓPICA</b>
<b>DESCRIPCIÓN:</b> es la resección del colon distal, sigma y parte del recto y la posterior anastomosis del colon transversal o descendente con el recto, por vía laparoscópica. Se realiza una mini laparotomía (incisión de Pfannenstiel) para extraer la pieza y preparar el colon proximal para la anastomosis mecánica.	
<b>PREPARACIÓN DEL QUIRÓFANO</b>	
APARATAJE	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Respirador</li> <li>– Monitor (EKG, PANI, Sat. O2)</li> <li>– Mesa quirúrgica</li> <li>– Bisturí eléctrico con pedal laparoscópico</li> <li>– Manta y aparato de calor externo</li> <li>– Calentador de fluidos</li> <li>– Aspirador</li> <li>– Mesa para instrumental estéril</li> <li>– Cigüeña pequeña</li> <li>– Consola y medias de compresión</li> <li>– Bomba infusión intravenosa</li> <li>– Torre de laparoscopia: pantalla, cámara, fuente de luz, insuflador de gas</li> <li>– Consola de Ligasure</li> </ul>
<b>PREPARACIÓN DEL PACIENTE</b>	
POSICIÓN	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Litotomía o decúbito Supino con piernas abiertas y Trendelenburg (soportes en hombro)</li> <li>– MS Derecho pegado al cuerpo</li> <li>– Vendaje de sujeción en MMII</li> <li>– Mesa lateralizada hacia la izquierda</li> </ul>
MONITORIZACIÓN AVANZADA	<ul style="list-style-type: none"> <li>– ECG (5 derivaciones)</li> <li>– Pulsioximetría</li> <li>– Capnografía</li> <li>– PANI</li> <li>– Presión arterial invasiva</li> <li>– BIS (índice bispectral)</li> </ul>
ANESTESIA	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Anestesia general</li> <li>– Intubación orotraqueal</li> <li>– Protección ocular</li> <li>– Bloqueo TAP</li> <li>– Profilaxis antibiótica</li> <li>– Vía venosa periférica x 2</li> <li>– Vía arterial</li> </ul>
PREPARACIÓN DE LA PIEL	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Valorar rasurado</li> <li>– Antisepsia de la piel, según protocolo</li> </ul>



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

SONDAJE	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Sondaje vesical con sonda tipo Foley</li> </ul>
COLOCACIÓN DE LA PLACA DE BISTURÍ	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Generalmente en MMII (cuádriceps)</li> </ul>
<b>MATERIAL NECESARIO</b>	
COBERTURA	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Equipo de amputación abdomino perineal para mesa estéril</li> <li>– Batas estériles</li> <li>– Guantes estériles</li> </ul>
INSTRUMENTAL	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Caja de Laparoscopia (endoclinch x 2, endograshp, endoshears, bisturí eléctrico laparoscópico con cable, aspirador y Óptica 30º)</li> <li>– Caja de Laparotomía</li> <li>– Videolaparoscopio 30º u Óptica 30º con cable de luz fría</li> <li>– Cápsula</li> <li>– Mangos de lámpara x 2</li> </ul>
EN PREVISIÓN	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Si Dr. Palomares: trocares con balón</li> </ul>
MATERIAL FUNGIBLE	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Compresas estériles con contraste (10)</li> <li>– Gasas estériles con contraste (10)</li> <li>– Torunda para pintar el campo estéril</li> <li>– Bisturí eléctrico</li> <li>– Goma de aspiración</li> <li>– Terminal yankauer 22FR</li> <li>– Hojas de bisturí nº 11 y nº 20</li> <li>– Funda de cámara (si óptica de 30º)</li> <li>– Sistema para insuflar gas con filtro</li> <li>– Aguja de Veress con jeringa 10ml y aguja IM o trocar de Hadson</li> <li>– Trócar de 5 mm</li> <li>– Trócar de 11 mm</li> <li>– Trócar de 12 mm</li> <li>– Ligasure Maryland de 5 x37cm</li> <li>– Mango de Endogia universal</li> <li>– Sistema de aspiración-irrigación de laparoscopia con SF 1L</li> <li>– Suero Fisiológico</li> <li>– Sistema de extracción de humo laparoscópico</li> <li>– Jeringa 100 ml. de cono ancho</li> <li>– Betadine</li> <li>– Lubricante</li> <li>– Sonda vesical Foley 20Fr (lavado)</li> <li>– Retractor ALEXIS S o M</li> <li>– Drenaje Jackson Pratt 10 mm o tipo Blake con pera colectora y bolsa de drenaje</li> <li>– Apósito para la herida quirúrgica</li> </ul>

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

	<ul style="list-style-type: none"><li>– Bote para anatomía</li></ul>
EN PREVISIÓN	<ul style="list-style-type: none"><li>– Endoclip</li><li>– Si hacen colostomía de descarga:<ul style="list-style-type: none"><li>▪ Bolsa y parche para estoma</li><li>▪ Varilla de ostomía temporal</li><li>▪ Sutura trenzada absorbible, Ac. Poliglicólico 3/0</li></ul></li></ul>
SUTURAS	<ul style="list-style-type: none"><li>– Sutura trenzada absorbible, Ac. Poliglicólico 1 GS 22</li><li>– Cargas endogía moradas y doradas (30, 45 y 60)</li><li>– EEA 31mm.</li><li>– Purstring 65.</li><li>– Sutura monofilamento absorbible, Poligluconato (Maxon) loop 0</li><li>– Grapadora</li><li>– Sutura trenzada no absorbible, (Seda) Triangular 2/0 curva</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>– Petición de Anatomía Patológica</li><li>– Hoja de Transfusión Sanguínea</li><li>– Hoja de registro anestésico</li><li>– Etiquetas de identificación del paciente</li><li>– Etiquetas de medicación</li></ul>



COLOCACIÓN DEL QUIRÓFANO EN  
HEMICOLECTOMIA IQUIERDA  
LAPAROSCÓPICA



[Volver a índice](#)



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

SERVICIO	CIRUGÍA GENERAL
DIAGNÓSTICO	<b>TUMOR COLON IZQUIERDO O SIGMA</b>
PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO	<b>HEMICOLECTOMÍA IZQUIERDA</b>
<b>DESCRIPCIÓN:</b> es la resección del colon distal, sigma y parte del recto y la posterior anastomosis del colon transverso o descendente con el recto, por laparotomía	
<b>PREPARACIÓN DEL QUIRÓFANO</b>	
APARATAJE	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Respirador</li> <li>– Monitor (EKG, PANI, Sat. O2)</li> <li>– Mesa quirúrgica</li> <li>– Bisturí eléctrico con aspirador de humos</li> <li>– Manta y aparato de calor externo</li> <li>– Calentador de fluidos</li> <li>– Aspiradores x 2</li> <li>– Mesa para instrumental estéril</li> <li>– Cigüeña pequeña</li> <li>– Consola y medias de compresión</li> <li>– Bomba infusión intravenosa</li> <li>– Consola de Ligasure</li> </ul>
<b>PREPARACIÓN DEL PACIENTE</b>	
POSICIÓN	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Decúbito Supino con piernas abiertas o Litotomía perneras bajas</li> </ul>
MONITORIZACIÓN AVANZADA	<ul style="list-style-type: none"> <li>– ECG (5 derivaciones)</li> <li>– Pulsioximetría</li> <li>– Capnografía</li> <li>– PANI</li> <li>– Presión arterial invasiva</li> <li>– BIS (índice biespectral)</li> </ul>
ANESTESIA	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Anestesia general</li> <li>– Intubación orotraqueal</li> <li>– Protección ocular</li> <li>– Catéter Epidural</li> <li>– Profilaxis antibiótica</li> <li>– Vía venosa periférica (2)</li> <li>– Vía arterial</li> </ul>
PREPARACIÓN DE LA PIEL	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Valorar rasurado</li> <li>– Antisepsia de la piel, según protocolo</li> </ul>
SONDAJE	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Sondaje vesical con sonda tipo Foley</li> </ul>
COLOCACIÓN DE LA PLACA DE BISTURÍ	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Generalmente en cuádriceps</li> </ul>



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

<b>MATERIAL NECESARIO</b>	
COBERTURA	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Equipo amputación abdomino perineal para mesa estéril</li> <li>– Batas estériles</li> <li>– Guantes estériles</li> </ul>
INSTRUMENTAL	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Caja de Laparotomía</li> <li>– Separador de Balfour</li> <li>– Valvas de reborde x 2</li> <li>– Cápsula</li> <li>– Mangos de lámpara x 2</li> </ul>
MATERIAL FUNGIBLE	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Compresas estériles con contraste</li> <li>– Gasas estériles con contraste</li> <li>– Torunda para pintar el campo estéril</li> <li>– Bisturí eléctrico con aspirador de humos</li> <li>– Rascador de bisturí eléctrico</li> <li>– Terminal largo de bisturí eléctrico</li> <li>– Ligasure Maryland 5x 23cm</li> <li>– Goma de aspiración</li> <li>– Terminal yankauer 22FR</li> <li>– Hojas de bisturí nº10 y 20</li> <li>– Retractor ALEXIS</li> <li>– RetractorPAD (Dique seco)</li> <li>– Mango de Endogía universal</li> <li>– Suero Fisiológico</li> <li>– Betadine</li> <li>– Alforja</li> <li>– Lubricante</li> <li>– Jeringa 100 ml. cono ancho</li> <li>– Sonda Vesical Foley 20FR para lavado</li> <li>– Drenaje Jackson Pratt 10 mm o tipo Blake 19Fr, pera colectora y bolsa de drenaje.</li> <li>– Apósito para la herida quirúrgica</li> <li>– Bote para anatomía</li> </ul>
SUTURAS	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Cargas endogía moradas y doradas (30-45-60) y radial (preguntar)</li> <li>– Contour (preguntar)</li> <li>– EEA 31mm.</li> <li>– Purstring 65.</li> <li>– Sutura trenzada absorbible, Ac. Poliglicólico 2/0 y 3/0</li> <li>– Sutura monofilamento absorbible, Poligluconato</li> </ul>



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

	<p>(Maxon)loop 0</p> <ul style="list-style-type: none"><li>– Grapadora</li><li>– Sutura trenzada no absorbible, (Seda) Triangular 2/0 curva</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>– Petición de Anatomía Patológica</li><li>– Hoja de Transfusión Sanguínea</li><li>– Hoja de registro anestésico</li><li>– Etiquetas de identificación del paciente</li><li>– Etiquetas de medicación</li></ul>

[Volver a índice](#)





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

SERVICIO	CIRUGIA
DIAGNÓSTICO	<b>HEMORROIDES</b>
PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO	<b>HEMORROIDECTOMIA</b>
<b>DESCRIPCIÓN:</b> extirpación de las hemorroides internas por sangrado, dolor, prolapso y/o trombosis.	
<b>PREPARACIÓN DEL QUIRÓFANO</b>	
APARATAJE	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Respirador</li> <li>– Monitor (EKG, PANI, Sat. O2)</li> <li>– Mesa quirúrgica</li> <li>– Bisturí eléctrico</li> <li>– Manta y aparato de calor externo</li> <li>– Calentador de fluidos</li> <li>– Mesa para instrumental estéril</li> <li>– Cigüeña pequeña</li> <li>– Consola y media de compresión</li> <li>– Bomba infusión intravenosa</li> </ul>
EN PREVISIÓN	
<b>PREPARACIÓN DEL PACIENTE</b>	
POSICIÓN	– Decúbito prono (Kraske) o Litotomía
MONITORIZACIÓN AVANZADA	<ul style="list-style-type: none"> <li>– ECG (5 derivaciones)</li> <li>– Pulsioximetría</li> <li>– Pani</li> </ul>
ANESTESIA	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Anestesia raquídea</li> <li>– Profilaxis antibiótica</li> <li>– Vía venosa periférica</li> </ul>
PREPARACIÓN DE LA PIEL	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Valorar rasurado</li> <li>– Antisepsia de la piel, según protocolo</li> </ul>
SONDAJE VESICAL	– No precisa
COLOCACIÓN DE LA PLACA DE BISTURÍ	– Generalmente en cuádriceps
<b>MATERIAL NECESARIO</b>	
COBERTURA	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Equipo universal para mesa estéril</li> <li>– Batas estériles</li> <li>– Guantes estériles</li> </ul>
INSTRUMENTAL	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Caja de Hemorroides</li> <li>– Mangos de lámpara x 2</li> <li>– Cápsula</li> </ul>



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

MATERIAL FUNGIBLE	<ul style="list-style-type: none"><li>– Compresas estériles con contraste</li><li>– Gasas estériles con contraste</li><li>– Lubricante</li><li>– Bisturí eléctrico</li><li>– Rascador de bisturí eléctrico</li><li>– Bisturí desechable nº 11</li><li>– Apósito para herida quirúrgica</li></ul>
SUTURAS	
<b>REGISTROS</b>	
IMPRESOS	<ul style="list-style-type: none"><li>– Hoja de registro informatizada</li><li>– Listado verificación quirúrgica, check list</li><li>– Hoja de registro anestésico</li><li>– Etiquetas de identificación del paciente</li><li>– Etiquetas de medicación</li></ul>

[Volver a índice](#)



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

SERVICIO	CIRUGÍA GENERAL
DIAGNÓSTICO	<b>TUMOR HEPÁTICO</b>
PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO	<b>HEPATECTOMIA LAPAROSCÓPICA</b>
<b>DESCRIPCIÓN:</b> es la intervención quirúrgica realizada para reseca un segmento, metástasis o lóbulo hepático por vía laparoscópica. Indicada en caso de tumores, metástasis y quistes principalmente.	
<b>PREPARACIÓN DEL QUIRÓFANO</b>	
APARATAJE	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Respirador</li> <li>- Monitor (EKG, PANI, Sat. O2)</li> <li>- Mesa quirúrgica</li> <li>- Bisturí eléctrico con pedal laparoscópico</li> <li>- Manta y aparato de calor externo</li> <li>- Calentador de fluidos</li> <li>- Aspirador</li> <li>- Mesa para instrumental estéril</li> <li>- Cigüeña pequeña</li> <li>- Consola y medias de compresión</li> <li>- Bomba infusión intravenosa</li> <li>- Torre de laparoscopia: pantalla, cámara, fuente de luz, insuflador de gas</li> <li>- Consola de Ligasure</li> <li>- Consola de Bisturí Aspirador Ultrasónico (CUSA)</li> <li>- Consola Aquamantis</li> </ul>
EN PREVISIÓN	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Ecógrafo laparoscópico</li> </ul>
<b>PREPARACIÓN DEL PACIENTE</b>	
POSICIÓN	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Decúbito Supino con piernas abiertas</li> <li>- Rodillo neumático naranja</li> </ul>
MONITORIZACIÓN AVANZADA	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ECG (5 derivaciones)</li> <li>- Pulsioximetría</li> <li>- Capnografía</li> <li>- PANI</li> <li>- Presión arterial invasiva</li> <li>- Presión venosa central</li> <li>- Consola Gasto Cardíaco Pulsión (PROAQT)</li> <li>- BIS (índice bispectral)</li> </ul>
ANESTESIA	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Anestesia general</li> <li>- Intubación orotraqueal</li> <li>- Protección ocular</li> <li>- Profilaxis antibiótica</li> <li>- Vía venosa periférica x 2</li> <li>- Vía arterial con sistema Sensor (Limon) de Gasto Cardíaco</li> <li>- Vía central 2 ó 3 vías</li> <li>- Bloque TAP</li> <li>- Verde de indocianina (preguntar)</li> </ul>
PREPARACIÓN DE LA PIEL	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Valorar rasurado</li> <li>- Antiseptia de la piel, según protocolo</li> </ul>



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

SONDAJE	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Sondaje vesical con sonda tipo Foley</li> <li>– SNG con sonda tipo Salem</li> </ul>
COLOCACIÓN DE LA PLACA DE BISTURÍ	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Generalmente en cuádriceps</li> </ul>
<b>MATERIAL NECESARIO</b>	
COBERTURA	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Equipo de laparoscopia para mesa estéril</li> <li>– Batas estériles</li> <li>– Guantes estériles</li> </ul>
INSTRUMENTAL	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Caja de Laparoscopia (endoclinch x 2, endograshp, endoshears, bisturí eléctrico laparoscópico con cable, aspirador y Óptica 30º)</li> <li>– Caja de Laparotomía</li> <li>– Videolaparoscopio 30º u Óptica 30º con cable de luz fría</li> <li>– Caja de obesidad mórbida</li> <li>– Bisturí Aspirador Ultrasónico (CUSA)</li> <li>– Cápsula</li> <li>– Mangos de lámpara x 2</li> </ul>
EN PREVISIÓN	
MATERIAL FUNGIBLE	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Compresas estériles con contraste</li> <li>– Gasas estériles con contraste</li> <li>– Torunda para pintar el campo estéril</li> <li>– Bisturí eléctrico</li> <li>– Hojas de bisturí nº 11</li> <li>– Funda de cámara (si óptica de 30º)</li> <li>– Sistema para insuflar gas con filtro</li> <li>– Trócar de Hadson</li> <li>– Trócar de 5 mm</li> <li>– Trócar de 11 mm</li> <li>– Trócar de 12 mm</li> <li>– Ligasure Maryland o Blund tip 5x37cm</li> <li>– Sistema de aspiración-irrigación de laparoscopia con SF 1L</li> <li>– Kit Bisturí Aspirador Ultrasónico (CUSA) (terminal-punta laparoscópico, sistema tubuladura CUSA y llave dinamométrica) y sistema de suero con suero fisiológico 500ml</li> <li>– Aquamantis laparoscópico (preguntar) con suero Fisiológico 500ml</li> <li>– Bolsa de extracción Endocatch</li> <li>– Sistema de extracción de humo laparoscópico</li> <li>– Drenaje Jackson Pratt 10 mm y /o Blake 19Fr, pera colectora y bolsa de drenaje</li> <li>– Apósito para la herida quirúrgica</li> <li>– Bote para anatomía</li> </ul>
SI PRINGLE	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Cinta blanca larga</li> <li>– Tubo torácico 16Fr</li> </ul>



# GUÍA DE PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS "CIRUGÍA GENERAL"

EN PREVISIÓN	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Goma de aspiración</li> <li>- Terminal yankauer 22FR</li> <li>- Hoja de bisturí 20 y 10</li> <li>- Vasse loop rojo</li> <li>- Mango de Endogia universal</li> <li>- Cargas endogia dorada (30 y 45)</li> <li>- Hemostático Floseal</li> <li>- Aplicador Floseal laparoscópico</li> </ul>
SUTURAS	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Sutura trenzada absorbible, Ac. Poliglicólico 1 GS 22</li> <li>- Sutura trenzada no absorbible, (Seda) Triangular 2/0 curva</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>- Petición de Anatomía Patológica</li> <li>- Hoja de Transfusión sanguínea</li> <li>- Hoja de registro anestésico</li> <li>- Etiquetas de identificación del paciente</li> <li>- Etiquetas de medicación</li> </ul>
COLOCACIÓN DEL QUIRÓFANO EN LA HEPATECTOMIA POR LAPAROSCOPIA	<p>The diagram illustrates the layout of the operating room for a laparoscopic hepatectomy. At the center is the patient (ENFERMO) lying on the instrument table (MESA INSTRUMENTAL). Two surgeons (CIRUJANO) are positioned on either side of the patient, each with a monitor (PANTALLA) in front of them. A respiratory therapist (RESPIRADOR) is positioned at the top of the diagram, and a nurse (ENFERMERA) is positioned at the bottom right. A 'TORRE DE LAPAROSCOPIA' (laparoscopy tower) is also indicated at the bottom left.</p>



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

SERVICIO	CIRUGÍA
DIAGNÓSTICO	<b>TUMOR HEPÁTICO</b>
PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO	<b>HEPATECTOMIA</b>
<b>DESCRIPCIÓN:</b> es la resección de uno o varios lóbulos hepáticos por tumores, metástasis o quistes principalmente.	
<b>PREPARACIÓN DEL QUIRÓFANO</b>	
APARATAJE	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Respirador</li> <li>– Monitor (EKG, PANI, Sat. O2)</li> <li>– Mesa quirúrgica</li> <li>– Bisturí eléctrico con aspiración de humos</li> <li>– Manta y aparato de calor externo</li> <li>– Calentador de fluidos</li> <li>– Aspiradores x 2</li> <li>– Mesa para instrumental estéril</li> <li>– Cigüeña pequeña</li> <li>– Consola y media de compresión</li> <li>– Bomba infusión intravenosa</li> <li>– Consola de Ligasure (según cirujano)</li> <li>– Consola Bisturí Aspirador Ultrasónico (CUSA)</li> <li>– Consola Aquamantis</li> </ul>
EN PREVISIÓN	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Ecógrafo</li> </ul>
<b>PREPARACIÓN DEL PACIENTE</b>	
POSICIÓN	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Decúbito Supino</li> <li>– Rodilla Neumático naranja</li> <li>– Arco y Barra larga de Rochard</li> <li>– Rodete y colchoneta de cabecero para elevar cabecero</li> </ul>
MONITORIZACIÓN AVANZADA	<ul style="list-style-type: none"> <li>– ECG (5 derivaciones)</li> <li>– Pulsioximetría</li> <li>– Capnografía</li> <li>– Pani</li> <li>– Presión arterial invasiva</li> <li>– Presión venosa central</li> <li>– Temperatura</li> <li>– Consola Gasto Cardíaco pulsión (PROAQT)</li> <li>– BIS (índice bispectral)</li> </ul>
ANESTESIA	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Anestesia general</li> <li>– Intubación orotraqueal</li> <li>– Protección ocular</li> <li>– Profilaxis antibiótica</li> <li>– Vías venosas periférica x 2</li> <li>– Vía arterial con sistema Sensor (Limon) de Gasto Cardíaco</li> <li>– Vía central</li> <li>– Catéter Epidural</li> <li>– Verde de Indocianina (preguntar)</li> </ul>



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

PREPARACIÓN DE LA PIEL	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Valorar rasurado</li> <li>– Antisepsia de la piel, según protocolo</li> </ul>
SONDAJE VESICAL	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Sondaje Vesical tipo Foley</li> </ul>
COLOCACIÓN DE LA PLACA DE BISTURÍ	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Generalmente MMII cuádriceps o gemelo</li> </ul>
<b>MATERIAL NECESARIO</b>	
COBERTURA	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Equipo universal para mesa estéril x2</li> <li>– Batas estériles</li> <li>– Guantes estériles</li> </ul>
INSTRUMENTAL	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Caja de Laparotomía</li> <li>– Caja Especial de cirugía</li> <li>– Ultrasónico Cusa</li> <li>– Separador Balfour</li> <li>– Mangos de lámpara x2</li> <li>– Capsulas x 2</li> </ul>
EN PREVISIÓN	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Clanes Vasculares</li> </ul>
MATERIAL FUNGIBLE	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Compresas estériles con contraste</li> <li>– Gasas estériles con contraste</li> <li>– Paño estéril absorbible</li> <li>– Opsite</li> <li>– Torunda para pintar el campo estéril</li> <li>– Bisturí eléctrico con aspiración de humos</li> <li>– Rascador de bisturí eléctrico</li> <li>– Goma de aspiración x 2 (1 fino/1 normal)</li> <li>– Terminal yankauer 12Fr x 2</li> <li>– Hojas de bisturí nº 20-10-15</li> <li>– Suero Fisiológico para lavado 500ml</li> <li>– Alforja</li> <li>– Kit Bisturí Aspirador Ultrasónico (CUSA) (terminal-punta, sistema tubular CUSA y llave dinanométrica) y sistema de suero con suero fisiológico 500ml</li> <li>– Acuamantys con suero fisiológico 500ml</li> <li>– Hemoclips automáticos pequeños y medianos</li> <li>– Venda de hilo</li> <li>– Apósito para herida quirúrgica</li> <li>– Drenajes kher de 5mm</li> <li>– Drenaje Blake 19Fr con pera y bolsa</li> <li>– Jeringa de 20ml y abocath naranja 14G</li> <li>– Bote para anatomía</li> </ul>
EN PREVISIÓN	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Hemostáticos: Tachosil, floseal, etc.</li> <li>– Terminal largo bisturí eléctrico</li> <li>– Terminal yancahuer 22 y 18Fr</li> <li>– Mango de Endogia universal</li> <li>– Cargas de endogia doradas 30-45</li> </ul>



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

SUTURAS	<ul style="list-style-type: none"><li>– Vasse loop rojo</li><li>– Ligadura seda 2/0-3/0 y 4/0</li><li>– Ligadura trenzada absorbible de Vicryl 3/0</li><li>– Sutura monofilamento no absorbible azul, Polipropileno (Prolene) 3/0-4/0-5/0 y 6/0</li><li>– Sutura monofilamento absorbible, Poliguconato (Maxon) 4/0</li><li>– Sutura monofilamento absorbible, Poliguconato (Maxon) loop 0</li><li>– Sutura trenzada no absorbible, (Seda) triangular del 2/0 curva</li><li>– Grapadora</li></ul>
EN PREVISIÓN	<ul style="list-style-type: none"><li>– Sutura monofilamento absorbible, Poliguconato (Maxon) de 5/0 y 6/0</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>– Petición de Anatomía Patológica</li><li>– Hoja de transfusión sanguínea (si procede)</li><li>– Hoja de registro anestésico</li><li>– Etiquetas de identificación del paciente</li><li>– Etiquetas de medicación</li></ul>

[Volver a índice](#)



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

SERVICIO	CIRUGIA
DIAGNÓSTICO	<b>HERNIA INGUINAL</b>
PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO	<b>HERNIORRAFIA INGUINAL</b>
<b>DESCRIPCIÓN:</b> Es la salida de intestino o epiplon, o ambos, por el conducto inguinal, cubierta por una prolongación de peritoneo o saco herniario. En la herniorrafia se reduce la hernia y se cierra el anillo inguinal con un tapón de malla. Si se complica puede ser necesario la resección de parte del intestino herniado.	
<b>PREPARACIÓN DEL QUIRÓFANO</b>	
APARATAJE	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Respirador</li> <li>– Monitor (EKG, PANI, Sat. O2)</li> <li>– Mesa quirúrgica</li> <li>– Bisturí eléctrico</li> <li>– Manta y aparato de calor externo</li> <li>– Calentador de fluidos</li> <li>– Aspirador</li> <li>– Mesa para instrumental estéril</li> <li>– Cigüeña pequeña</li> <li>– Consola y media de compresión</li> <li>– Bomba infusión intravenosa</li> </ul>
EN PREVISIÓN	
<b>PREPARACIÓN DEL PACIENTE</b>	
POSICIÓN	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Decúbito Supino</li> </ul>
MONITORIZACIÓN AVANZADA	<ul style="list-style-type: none"> <li>– ECG (5 derivaciones)</li> <li>– Pulsioximetría</li> <li>– Capnografía</li> <li>– Pani</li> <li>– BIS (índice bispectral)</li> </ul>
ANESTESIA	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Anestesia general o intradural</li> <li>– Intubación orotraqueal o mascarilla laríngea</li> <li>– Protección ocular</li> <li>– Profilaxis antibiótica</li> <li>– Vía venosa periférica</li> </ul>
PREVISIÓN	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Bloqueo TAP</li> </ul>
PREPARACIÓN DE LA PIEL	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Valorar rasurado</li> <li>– Antisepsia de la piel, según protocolo</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 cuádriceps / gemelo</li> </ul>
<b>MATERIAL NECESARIO</b>	
COBERTURA	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Equipo universal para mesa estéril</li> <li>– Batas estériles</li> <li>– Guantes estériles</li> </ul>
INSTRUMENTAL	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Apendicitis o laparotomía (preguntar ante la posibilidad de tener que hacer resección intestinal)</li> <li>– Mangos de lámpara x 2</li> <li>– Cápsula</li> </ul>



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

Página 75 de 118

Edición: 1

MATERIAL FUNGIBLE	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Compresas estériles con contraste x 10</li> <li>– Gasas estériles con contraste x 10</li> <li>– Torunda para pintar el campo estéril</li> <li>– Bisturí eléctrico</li> <li>– Rascador de bisturí eléctrico</li> <li>– Goma de aspiración (preguntar)</li> <li>– Terminal yankauer 22 Fr (preguntar)</li> <li>– Hojas de bisturí nº 20 y 10</li> <li>– Suero Fisiológico caliente</li> <li>– Cinta de algodón (para señalar cordón espermático)</li> <li>– Malla de polypropileno tipo tapón (distintos tamaños)</li> <li>– Apósito para herida quirúrgica</li> </ul>
EN PREVISIÓN (Si resección intestinal)	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Mango de Endogia universal</li> <li>– Cargas de Endogia moradas 30-45-60</li> <li>– Sutura trenzada no absorbible, Polyester (Ticron) 0 y/o 2/0 (si hernioplastia)</li> </ul>
SUTURAS	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Sutura trenzada absorbible, Ac. Poliglicólico 2/0 y 3/0</li> <li>– Ligadura Seda 2/0</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>– Petición de Anatomía Patológica (si procede)</li> <li>– Hoja de registro anestésico</li> <li>– Etiquetas de identificación del paciente</li> <li>– Etiquetas de medicación</li> </ul>

[Volver a índice](#) 



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

SERVICIO	CIRUGÍA GENERAL
DIAGNÓSTICO	<b>HERNIA DE HIATO / REFLUJO GASTROESOFÁGICO</b>
PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO	<b>FUNDUPLICATURA NISSEN LAPAROSCÓPICA</b>
<p><b>DESCRIPCIÓN:</b> es una técnica quirúrgica para la reducción y reparación de hernia diafragmática de hiato mediante la liberación del saco herniario, del estómago y esófago. Se cierran los pilares alrededor del esófago, se realiza una funduplicatura antirreflujo (que consiste en rodear parcial/ completamente el esófago abdominal con un manguito del fundus gástrico creando un mecanismo valvular) que se fija al diafragma. En caso de hernioplastia se procede colocando una malla de polipropileno perhiatal fijada mediante sistema de fijación absorbible Sorbafix y con adhesivo quirúrgico Tisseel aplicado en spray</p>	
<b>PREPARACIÓN DEL QUIRÓFANO</b>	
APARATAJE	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Respirador</li> <li>– Monitor (EKG, PANI, Sat. O2)</li> <li>– Mesa quirúrgica</li> <li>– Bisturí eléctrico con pedal laparoscópico</li> <li>– Manta y aparato de calor externo</li> <li>– Calentador de fluidos</li> <li>– Aspirador</li> <li>– Mesa para instrumental estéril</li> <li>– Cigüeña pequeña</li> <li>– Consola y medias de compresión</li> <li>– Bomba infusión intravenosa</li> <li>– Torre de laparoscopia: pantalla, fuente de luz, insuflador de gas</li> <li>– Consola de Ligasure</li> </ul>
<b>PREPARACIÓN DEL PACIENTE</b>	
POSICIÓN	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Decúbito Supino con piernas abiertas y AntiTrendelemburg pronunciado</li> </ul>
MONITORIZACIÓN AVANZADA	<ul style="list-style-type: none"> <li>– ECG (5 derivaciones)</li> <li>– Pulsioximetría</li> <li>– Capnografía</li> <li>– PANI</li> <li>– Presión arterial invasiva</li> <li>– BIS (índice bispectral)</li> </ul>
ANESTESIA	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Anestesia general</li> <li>– Intubación orotraqueal</li> <li>– Protección ocular</li> <li>– Profilaxis antibiótica</li> <li>– Vía venosa periférica x 2</li> <li>– Vía arterial</li> </ul>
PREPARACIÓN DE LA PIEL	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Valorar rasurado</li> <li>– Antisepsia de la piel, según protocolo</li> </ul>
SONDAJE	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Sondaje vesical con sonda tipo Foley</li> <li>– SNG con sonda tipo Foucher 33Fr.</li> <li>– Preparar azul de metileno, suero fisiológico y jeringa de 100cc. cono ancho</li> </ul>
COLOCACIÓN DE LA PLACA DE BISTURÍ	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Generalmente en cuádriceps</li> </ul>

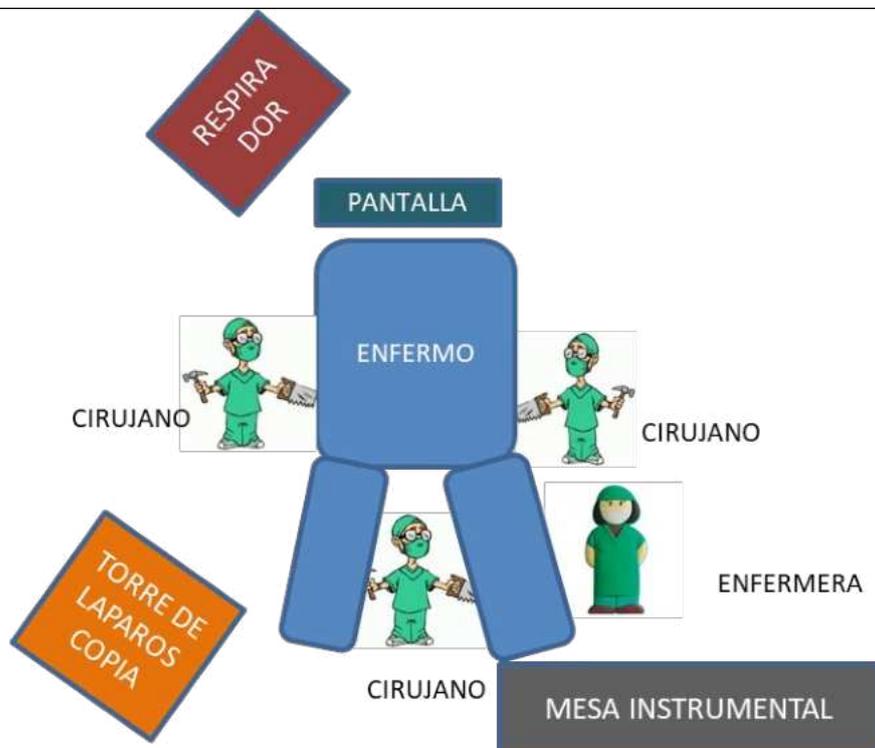


**GUÍA DE PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS**  
**“CIRUGÍA GENERAL”**

<b>MATERIAL NECESARIO</b>	
COBERTURA	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Equipo de laparoscopia para mesa estéril</li> <li>– Batas estériles</li> <li>– Guantes estériles</li> </ul>
INSTRUMENTAL	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Caja de Laparoscopia (endoclinch x 2, endograshp, endoshears, bisturí eléctrico laparoscópico con cable, aspirador y Óptica 30º)</li> <li>– Caja de Apendicitis /Laparotomía</li> <li>– Caja de Obesidad Mórbida</li> <li>– Videolaparoscopio 30º u Óptica 30º con cable de luz fría</li> <li>– Cápsula</li> <li>– Mangos de lámpara x 2</li> </ul>
EN PREVISIÓN	
MATERIAL FUNGIBLE	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Compresas estériles con contraste</li> <li>– Gasas estériles con contraste</li> <li>– Torunda para pintar el campo estéril</li> <li>– Bisturí eléctrico</li> <li>– Hojas de bisturí nº 11</li> <li>– Funda de cámara</li> <li>– Goma para insuflar gas con filtro</li> <li>– Aguja de Veress con jeringa 10ml y aguja IM</li> <li>– Trócar de 5 mm</li> <li>– Trócar de 11 mm</li> <li>– Ligasure Maryland de 5x37cm</li> <li>– Endoclip 10mm</li> <li>– Sistema de aspiración-irrigación de laparoscopia con SF 1L caliente</li> <li>– Sistema extracción de humo laparoscópico</li> <li>– Suero Fisiológico caliente</li> <li>– Cintilla blanca</li> <li>– Drenaje Jackson Pratt 10 mm, pera colectora y bolsa de drenaje</li> <li>– Apósito para la herida quirúrgica</li> </ul>
EN PREVISIÓN	
SUTURAS	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Sutura trenzada absorbible, Ac. Poliglicólico 1 GS 22</li> <li>– Sutura trenzada no absorbible, Polyester (Ethibon Excel) 0</li> <li>– Filtro PTFE Pledgets (4,8x6mm)(BARD)</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>– Hoja de registro anestésico</li> <li>– Etiquetas de identificación del paciente</li> <li>– Etiquetas de medicación</li> </ul>



COLOCACIÓN DEL QUIRÓFANO  
DURANTE LA INTERVENCIÓN  
FUNDUPLICATURA NISSEN  
LAPAROSCÓPICA



[Volver a índice](#)



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

SERVICIO	CIRUGÍA GENERAL
DIAGNÓSTICO	<b>OBESIDAD MÓRBIDA</b>
PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO	<b>CIRUGÍA BARIÁTRICA POR LAPAROSCOPIA (TÉCNICA BY-PASS GÁSTRICO)</b>
<b>DESCRIPCIÓN:</b> es una de las técnicas de cirugía bariátrica, consiste en disminuir y restringir la absorción de los alimentos creando un reservorio pequeño del estómago más una derivación al intestino delgado en Y de Roux	
<b>PREPARACIÓN DEL QUIRÓFANO</b>	
APARATAJE	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Respirador</li> <li>– Monitor (EKG, PANI, Sat. O2)</li> <li>– Mesa quirúrgica</li> <li>– Bisturí eléctrico con pedal laparoscópico</li> <li>– Manta y aparato de calor externo</li> <li>– Calentador de fluidos</li> <li>– Aspirador</li> <li>– Mesa para instrumental estéril</li> <li>– Cigüeña pequeña</li> <li>– Consola y medias de compresión</li> <li>– Bomba infusión intravenosa</li> <li>– Torre de laparoscopia: pantalla, cámara, fuente de luz, insuflador de gas</li> <li>– Consola de Ligasure</li> </ul>
<b>PREPARACIÓN DEL PACIENTE</b>	
POSICIÓN	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Decúbito Supino con piernas abiertas en Antitrendelenburg y Semifowler.</li> <li>– Soporte en los pies</li> </ul>
MONITORIZACIÓN AVANZADA	<ul style="list-style-type: none"> <li>– ECG (5 derivaciones)</li> <li>– Pulsioximetría</li> <li>– Capnografía</li> <li>– PANI</li> <li>– Presión arterial invasiva</li> <li>– BIS (índice bispectral)</li> </ul>
ANESTESIA	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Anestesia general</li> <li>– Intubación orotraqueal</li> <li>– Protección ocular</li> <li>– Profilaxis antibiótica</li> <li>– Vía venosa periférica x 2</li> <li>– Vía arterial</li> </ul>
PREPARACIÓN DE LA PIEL	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Valorar rasurado</li> <li>– Antisepsia de la piel, según protocolo</li> </ul>
SONDAJE	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Sondaje vesical tipo Foley</li> <li>– SNG tipo Foucher 34Fr, con SF 500ml, azul de metileno y jeringa 100cc de cono ancho</li> </ul>
COLOCACIÓN DE LA PLACA DE BISTURÍ	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Generalmente en cuádriceps</li> </ul>



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

<b>MATERIAL NECESARIO</b>	
COBERTURA	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Equipo de laparoscopia para mesa estéril</li> <li>– Batas estériles</li> <li>– Guantes estériles</li> </ul>
INSTRUMENTAL	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Caja de Obesidad mórbida</li> <li>– Caja de Laparoscopia (endoclinch x 2, endograshp, endoshears, bisturí eléctrico laparoscópico con cable, aspirador y Óptica 30º)</li> <li>– Caja de Apendicitis/ Laparotomía</li> <li>– Videolaparoscopio 30º u Óptica 30º con cable de luz fría</li> <li>– Cápsula</li> <li>– Mangos de lámpara x 2</li> </ul>
EN PREVISIÓN	
MATERIAL FUNGIBLE	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Compresas estériles con contraste</li> <li>– Gasas estériles con contraste</li> <li>– Torunda para pintar el campo estéril</li> <li>– Bisturí eléctrico</li> <li>– Hojas de bisturí nº 11</li> <li>– Funda de cámara (si óptica 30º)</li> <li>– Goma para insuflar gas con filtro</li> <li>– Aguja de Veress con jeringa de 10ml y trocar lumbar negro 22G</li> <li>– Trócar de 5 mm COVIDIEN</li> <li>– Trócar de 11 mm COVIDIEN</li> <li>– Trócar de 12 mm COVIDIEN</li> <li>– Ligasure Maryland 5x37cm</li> <li>– Mango de Endogia universal</li> <li>– Sistema de aspiración-irrigación de laparoscopia con SF 1L caliente</li> <li>– Sistema de extracción de humo laparoscópico</li> <li>– Drenaje Jackson Pratt 10 mm, pera colectora y bolsa de drenaje</li> <li>– Apósito para la herida quirúrgica</li> </ul>
EN PREVISIÓN	
SUTURAS	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Cargas de Endogia moradas y doradas (30, 45 y 60)</li> <li>– Sutura monofilamento absorbible, Glycomer (Biosyn)3/0 y Lapra-ty (clip absorbible) o Monoderm</li> <li>– Sutura trenzada no absorbible, (Seda) 2/0 (cortados unos 20 cm.).</li> <li>– Sutura trenzada absorbible, Ac. Poliglicólico 3/0 (cortados unos 20 cm.).</li> <li>– Sutura trenzada no absorbible, (Seda) triangular recta 2/0</li> <li>– Grapadora</li> </ul>

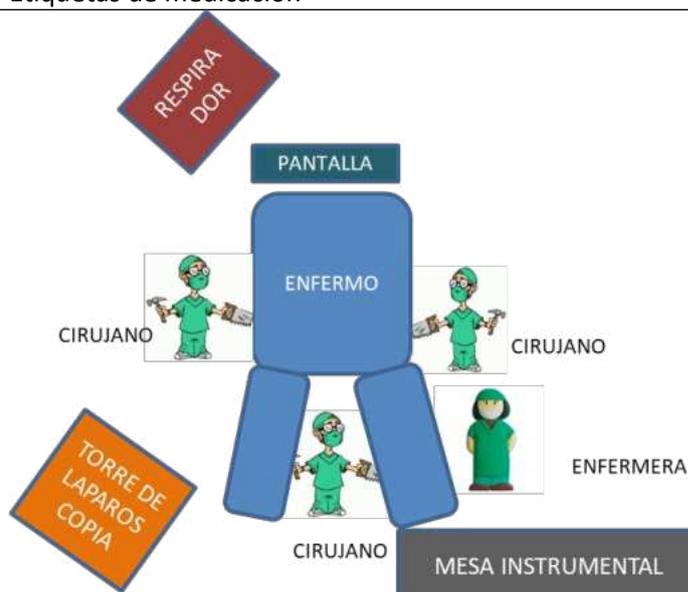


**REGISTROS**

IMPRESOS

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

**COLOCACIÓN DEL QUIRÓFANO DURANTE LA CIRUGIA BARIÁTRICA POR LAPAROSCOPIA, BY-PASS GÁSTRICO**



**BY- PASS GÁSTRICO EN Y DE ROUX**



[Volver a índice](#)



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

SERVICIO	CIRUGÍA GENERAL
DIAGNÓSTICO	<b>OBESIDAD MÓRBIDA</b>
PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO	<b>CIRUGÍA BARIÁTRICA POR LAPAROSCÓPIA (TÉCNICA SLEEVE GÁSTRICO)</b>
<b>DESCRIPCIÓN:</b> es una de las técnicas de cirugía bariátrica, consiste en disminuir y restringir la absorción de los alimentos creando un reservorio tubular del estómago	
<b>PREPARACIÓN DEL QUIRÓFANO</b>	
APARATAJE	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Respirador</li> <li>– Monitor (EKG, PANI, Sat. O2)</li> <li>– Mesa quirúrgica</li> <li>– Bisturí eléctrico con pedal laparoscópico</li> <li>– Manta y aparato de calor externo</li> <li>– Calentador de fluidos</li> <li>– Aspirador</li> <li>– Mesa para instrumental estéril</li> <li>– Cigüeña pequeña</li> <li>– Consola y medias de compresión</li> <li>– Bomba infusión intravenosa</li> <li>– Torre de laparoscopia: pantalla, cámara, fuente de luz, insuflador de gas</li> <li>– Consola de Ligasure</li> </ul>
<b>PREPARACIÓN DEL PACIENTE</b>	
POSICIÓN	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Decúbito Supino con piernas abiertas en Antitrendelemburg y Semifowler.</li> <li>– Soporte en los pies</li> </ul>
MONITORIZACIÓN AVANZADA	<ul style="list-style-type: none"> <li>– ECG (5 derivaciones)</li> <li>– Pulsioximetría</li> <li>– Capnografía</li> <li>– PANI</li> <li>– Presión arterial invasiva</li> <li>– BIS (índice biespectral)</li> </ul>
ANESTESIA	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Anestesia general</li> <li>– Intubación orotraqueal</li> <li>– Protección ocular</li> <li>– Profilaxis antibiótica</li> <li>– Vía venosa periférica x 2</li> <li>– Vía arterial</li> </ul>
PREPARACIÓN DE LA PIEL	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Valorar rasurado</li> <li>– Antisepsia de la piel, según protocolo</li> </ul>
SONDAJE	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Sondaje vesical tipo Foley</li> <li>– SNG tipo Foucher 34Fr, con SF 500ml, azul de metileno y jeringa 100cc de cono ancho</li> </ul>
COLOCACIÓN DE LA PLACA DE BISTURÍ	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Generalmente en cuádriceps</li> </ul>



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

<b>MATERIAL NECESARIO</b>	
COBERTURA	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Equipo de laparoscopia para mesa estéril</li> <li>– Batas estériles</li> <li>– Guantes estériles</li> </ul>
INSTRUMENTAL	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Caja de Obesidad mórbida</li> <li>– Caja de Laparoscopia (endoclinch x 2, endograshp, endoshears, bisturí eléctrico laparoscópico con cable, aspirador y Óptica 30º)</li> <li>– Caja de Apendicitis/ Laparotomía</li> <li>– Videolaparoscopio 30º u Óptica 30º con cable de luz fría 30º</li> <li>– Cápsula</li> <li>– Mangos de lámpara x 2</li> </ul>
EN PREVISIÓN	
MATERIAL FUNGIBLE	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Compresas estériles con contraste (10)</li> <li>– Gasas estériles con contraste (10)</li> <li>– Torunda para pintar el campo estéril</li> <li>– Bisturí eléctrico</li> <li>– Hojas de bisturí nº 11</li> <li>– Funda de cámara (si óptica 30º)</li> <li>– Goma para insuflar gas con filtro</li> <li>– Aguja de Veress con jeringa de 10ml y trocar lumbar negro 22G</li> <li>– Trócar de 5 mm COVIDIEN</li> <li>– Trócar de 11 mm COVIDIEN</li> <li>– Trócar de 12 mm COVIDIEN</li> <li>– Ligasure Maryland 5x37cm</li> <li>– Mango de Endogia universal</li> <li>– Sistema de aspiración-irrigación de laparoscopia con SF 1L caliente</li> <li>– Sistema de extracción de humo laparoscópico</li> <li>– Drenaje Jackson Pratt 10 mm, pera colectora y bolsa de drenaje</li> <li>– Apósito para la herida quirúrgica</li> <li>– Bote de Anatomía</li> </ul>
EN PREVISIÓN	
SUTURAS	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Cargas de Endogia moradas (30, 45 y 60)</li> <li>– Sutura trenzada no absorbible, (Seda) 2/0 (cortados unos 20 cm.).</li> <li>– Sutura trenzada absorbible, Ac. Poliglicólico 3/0 (cortados unos 20 cm.).</li> <li>– Sutura trenzada no absorbible, (Seda) triangular recta 2/0</li> <li>– Grapadora</li> </ul>



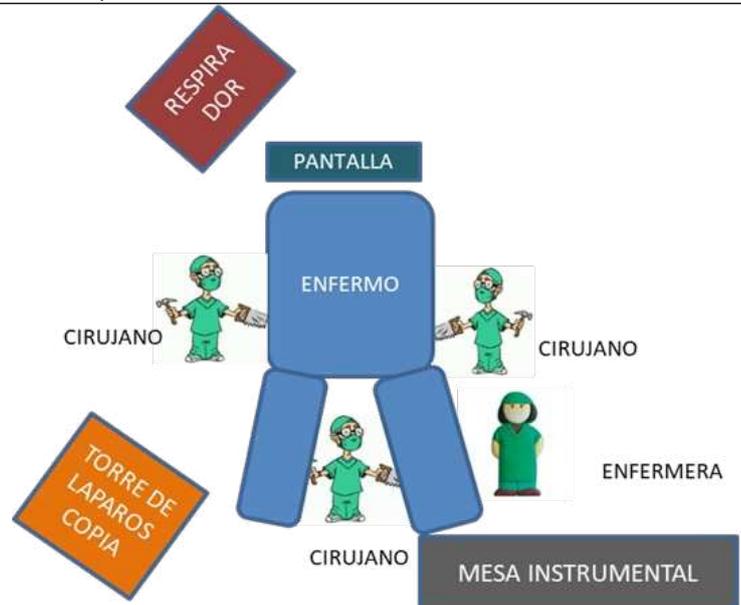
**GUÍA DE PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS**  
**“CIRUGÍA GENERAL”**

**REGISTROS**

IMPRESOS

- Hoja de registro informatizada
- Listado verificación quirúrgica, check list
- Hoja de registro anestésico
- Hoja de Anatomía Patológica
- Etiquetas de identificación del paciente
- Etiquetas de medicación

**COLOCACIÓN DEL QUIRÓFANO EN LA CIRUGIA BARIÁTRICA TÉCNICA SLEEVE GASTRICO**



[Volver a índice](#)



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

SERVICIO	CIRUGÍA
DIAGNÓSTICO	<b>TUMOR CABEZA DE PÁNCREAS</b>
PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO	<b>PANCREATECTOMÍA CEFÁLICA. TÉCNICA DE WHIPPLE</b>
<p><b>DESCRIPCIÓN:</b> se realiza una duodeno-pancreatectomía o técnica de Whipple. Está indicada para tratar tumores cancerosos en la cabeza del páncreas y tumores malignos que afecten al conducto biliar o al duodeno junto al páncreas. Consiste en la extirpación de la cabeza del páncreas, la vesícula biliar, duodeno, una parte del estómago y los ganglios linfáticos cercanos a la cabeza del páncreas. Para la reconstrucción se realiza una Y de Roux anastomosando la vía biliar a una rama yeyunal y la otra rama yeyunal y el cuerpo-cola del páncreas se anastomosa al estómago.</p>	
<b>PREPARACIÓN DEL QUIRÓFANO</b>	
APARATAJE	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Respirador</li> <li>– Monitor (EKG, PANI, Sat. O2)</li> <li>– Mesa quirúrgica</li> <li>– Bisturí eléctrico con aspiración de humos</li> <li>– Manta y aparato de calor externo</li> <li>– Calentador de fluidos</li> <li>– Aspiradores x 2</li> <li>– Mesa para instrumental estéril</li> <li>– Cigüeña pequeña</li> <li>– Consola y media de compresión</li> <li>– Bomba infusión intravenosa</li> <li>– Consola de Ligasure</li> </ul>
EN PREVISIÓN	
<b>PREPARACIÓN DEL PACIENTE</b>	
POSICIÓN	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Decúbito Supino</li> <li>– Rodilla Neumático naranja</li> <li>– Arco y Barra larga de Rochard</li> <li>– Rodete y colchoneta para elevar cabecero</li> </ul>
MONITORIZACIÓN AVANZADA	<ul style="list-style-type: none"> <li>– ECG (5 derivaciones)</li> <li>– Pulsioximetría</li> <li>– Capnografía</li> <li>– Pani</li> <li>– Presión arterial invasiva</li> <li>– Presión venosa central</li> <li>– Consola de Gasto Cardíaco Pulsion (PROAQT)</li> <li>– BIS (índice biespectral)</li> </ul>
ANESTESIA	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Anestesia general</li> <li>– Intubación orotraqueal</li> <li>– Protección ocular</li> <li>– Profilaxis antibiótica</li> <li>– Vías venosas periférica x 2</li> <li>– Vía central</li> <li>– Vía arterial con sistema Sensor (Limon) de Gasto Cardíaco (preguntar)</li> <li>– Catéter Epidural</li> </ul>

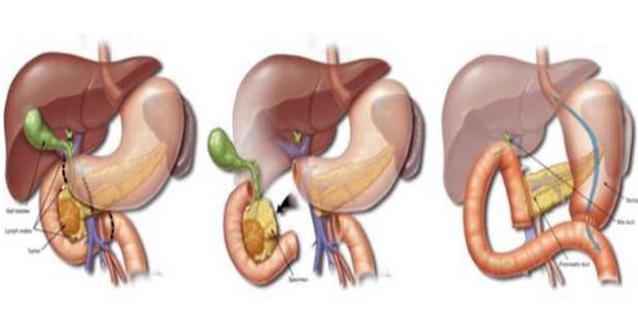


**GUÍA DE PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS**  
**“CIRUGÍA GENERAL”**

	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Fármaco: Somatostatina</li> </ul>
PREPARACIÓN DE LA PIEL	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Valorar rasurado</li> <li>– Antisepsia de la piel, según protocolo</li> </ul>
SONDAJE	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Sondaje Vesical tipo Foley</li> <li>– SNG tipo Salem</li> <li>– Sonda Duodenal (al finalizar)</li> </ul>
COLOCACIÓN DE LA PLACA DE BISTURÍ	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Generalmente en cuádriceps o gemelo</li> </ul>
<b>MATERIAL NECESARIO</b>	
COBERTURA	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Equipo universal para mesa estéril x2</li> <li>– Paños estériles absorbibles x 2</li> <li>– Batas estériles</li> <li>– Guantes estériles</li> </ul>
INSTRUMENTAL	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Caja de Laparotomía</li> <li>– Caja Especial de cirugía</li> <li>– Separador Balfourd</li> <li>– Magos de lámpara x2</li> <li>– Capsulas x 2</li> </ul>
EN PREVISIÓN	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Clanes Vasculares</li> </ul>
MATERIAL FUNGIBLE	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Compresas estériles con contraste</li> <li>– Gasas estériles con contraste</li> <li>– Torunda para pintar el campo estéril</li> <li>– Bisturí eléctrico con aspirador de humos</li> <li>– Rascador de bisturí eléctrico</li> <li>– Terminal largo bisturí eléctrico</li> <li>– Goma de aspiración x 2 fina (6x9mm/L:4m) y normal (8x11,5mm/L:3m)</li> <li>– Terminal yankauer 18 y 12Fr</li> <li>– Hojas de bisturí nº 20-10-15</li> <li>– Suero Fisiológico 500ml</li> <li>– Alforja</li> <li>– Silastic fino</li> <li>– Bulldog azul</li> <li>– Vasse loop rojo</li> <li>– Minitorundas</li> <li>– Hemoclips automáticos pequeños y medianos</li> <li>– Pinza Ligasure Maryland 5x23cm</li> <li>– Mango de Endogía universal</li> <li>– Venda de hilo</li> <li>– Apósito para herida quirúrgica</li> <li>– Drenaje Jackson Pratt 10 y/o drenaje blake 19FR x 2 con peras y bolsas</li> <li>– Jeringa de 20ml y abocath 14G (naranja)</li> <li>– Bote para anatomía</li> </ul>
EN PREVISIÓN	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Hemostáticos: Tisseel **(Preguntar) Floseal, tachosil, surgicel.</li> </ul>



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

<p>SUTURAS</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Cargas de Endogia moradas y doradas 30-45-60</li> <li>- Ligadura seda 2/0-3/0 y 4/0</li> <li>- Punto Sutura trenzada absorbible, Ac. Poliglicólico 2/0 y 3/0</li> <li>- Sutura monofilamento absorbible Glycomer (Biosyn) 3/0</li> <li>- Sutura monofilamento no absorbible azul, Polipropileno (Prolene) 3/0-4/0-5/0 y 6/0</li> <li>- Sutura monofilamento absorbible, Poligluconato (Maxon) 4/0-5/0 y 6/0</li> <li>- Sutura monofilamento absorbible, Poligluconato (Maxon) loop 0</li> <li>- Sutura trenzada no absorbible, (Seda) triangular del 2/ 0</li> <li>- Sutura trenzada no absorbible, (Seda) cilíndrica 2/0 y 4/0</li> <li>- Grapadora</li> </ul>
<p><b>REGISTROS</b></p>	
<p>IMPRESOS</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Hoja de registro informatizada</li> <li>- Listado verificación quirúrgica, check list</li> <li>- Petición de Anatomía Patológica</li> <li>- Hoja de transfusión sanguínea (si procede)</li> <li>- Hoja de registro anestésico</li> <li>- Etiquetas de identificación del paciente</li> <li>- Etiquetas de medicación</li> </ul>
<p>TECNICA DE WHIPPLE</p>	



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

SERVICIO	CIRUGÍA GENERAL
DIAGNÓSTICO	<b>QUISTE HIDATIDOSIS</b>
PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO	<b>RESECCIÓN PERIQUÍSTICA</b>
<b>DESCRIPCIÓN:</b> es la resección de quistes hidatídicos incluyendo la pared periquística. Si ocupa mucha parte de hígado, se hace hepatectomía derecha o izquierda	
<b>PREPARACIÓN DEL QUIRÓFANO</b>	
APARATAJE	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Respirador</li> <li>– Monitor (EKG, PANI, Sat. O2)</li> <li>– Mesa quirúrgica</li> <li>– Bisturí eléctrico</li> <li>– Manta y aparato de calor externo</li> <li>– Calentador de fluidos</li> <li>– Aspiradores x 2</li> <li>– Mesa para instrumental estéril</li> <li>– Cigüeña pequeña</li> <li>– Consola y medias de compresión</li> <li>– Bomba infusión intravenosa</li> <li>– Consola de Ligasure (depende del cirujano)</li> </ul>
<b>PREPARACIÓN DEL PACIENTE</b>	
POSICIÓN	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Decúbito Supino con rodete y colchonetas para la cabeza y brazos en cruz con soportes altos</li> <li>– Arco y barra larga de Rochard</li> <li>– Rodillo neumático naranja</li> </ul>
MONITORIZACIÓN AVANZADA	<ul style="list-style-type: none"> <li>– ECG (5 derivaciones)</li> <li>– Pulsioximetría</li> <li>– Capnografía</li> <li>– PANI</li> <li>– Presión arterial invasiva</li> <li>– Presión venosa central</li> <li>– BIS (índice biespectral)</li> </ul>
ANESTESIA	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Anestesia general</li> <li>– Intubación orotraqueal</li> <li>– Protección ocular</li> <li>– Catéter Epidural (preguntar)</li> <li>– Profilaxis antibiótica</li> <li>– Vía venosa periférica (2)</li> <li>– Vía arterial</li> <li>– Vía central 2 luces</li> </ul>
PREPARACIÓN DE LA PIEL	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Valorar rasurado</li> <li>– Antisepsia de la piel, según protocolo</li> </ul>
SONDAJE	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Sondaje vesical con sonda tipo Foley</li> <li>– SNG con sonda tipo Salem.</li> </ul>
COLOCACIÓN DE LA PLACA DE BISTURÍ	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Generalmente en cuádriceps</li> </ul>



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

MATERIAL NECESARIO	
COBERTURA	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Equipo universal para mesa estéril</li> <li>– Batas estériles</li> <li>– Guantes estériles</li> </ul>
INSTRUMENTAL	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Caja de Laparotomía</li> <li>– Separador de Balfour</li> <li>– Caja de Especial de Cirugía</li> <li>– Cápsula</li> <li>– Mangos de lámpara x 2</li> <li>– Batea grande y/o bol</li> </ul>
EN PREVISIÓN	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Clanes Vasculares</li> </ul>
MATERIAL FUNGIBLE	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Compresas estériles con contraste</li> <li>– Gasas estériles con contraste</li> <li>– Torunda para pintar el campo estéril</li> <li>– Bisturí eléctrico con aspirador de humos</li> <li>– Rascador de bisturí eléctrico</li> <li>– Terminal largo de bisturí eléctrico</li> <li>– Goma de aspiración x 2: fina(6x9mm/L:4m) y normal (8x11,5-mm/L:3m)</li> <li>– Terminal yankauer 22 Fr y 12 Fr</li> <li>– Hojas de bisturí nº10, 15 y 20</li> <li>– Suero fisiológico lavado 500ml.</li> <li>– Jeringa 20ml. y abocath 14 G. (naranja)</li> <li>– Suero hipertónico 20%.</li> <li>– Venda de hilo</li> <li>– Minitorundas</li> <li>– Alforja</li> <li>– Opsite</li> <li>– Grapadora</li> <li>– Drenaje Jackson Pratt 10 mm o de Blake 19Fr, pera colectora y bolsa de drenaje.</li> <li>– Apósito para la herida quirúrgica</li> <li>– Bote para anatomía</li> </ul>
SUTURAS	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Ligaduras de seda de 2/0 ,3/0.</li> <li>– Sutura monofilamento no absorbible, Polipropileno (Prolene) 3/0, 4/0, 5/0 y 6/0.</li> <li>– Sutura monofilamento absorbible, Poliguconato (Maxon) 4/0 y 5/0</li> <li>– Sutura monofilamento absorbible, Poliguconato (Maxon) 0 loop.</li> <li>– Sutura trenzada no absorbible, (Seda) triangular 0.</li> </ul>



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

**REGISTROS**

IMPRESOS

- Hoja de registro informatizada
- Listado verificación quirúrgica, check list
- Petición de Anatomía Patológica
- Hoja de registro anestésico
- Hoja de transfusión sanguínea (si precisa)
- Etiquetas de identificación del paciente
- Etiquetas de medicación

[Volver a índice](#) 



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

SERVICIO	CIRUGÍA GENERAL
DIAGNÓSTICO	<b>TUMOR RECTO</b>
PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO	<b>RESECCIÓN ANTERIOR</b>
<b>DESCRIPCIÓN:</b> intervención quirúrgica que consiste en extirpar todo o parte del recto y anastomosar de nuevo el colon al remanente de recto o ano. Se puede realizar una colostomía temporal dejando que las deposiciones salgan transitoriamente por la colostomía y no pasen por la anastomosis intestinal para favorecer la cicatrización.	
<b>PREPARACIÓN DEL QUIRÓFANO</b>	
APARATAJE	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Respirador</li> <li>– Monitor (EKG, PANI, Sat. O2)</li> <li>– Mesa quirúrgica</li> <li>– Bisturí eléctrico con aspirador de humos</li> <li>– Manta y aparato de calor externo</li> <li>– Calentador de fluidos</li> <li>– Aspiradores x 2</li> <li>– Mesa para instrumental estéril</li> <li>– Cigüeña pequeña</li> <li>– Consola y medias de compresión</li> <li>– Bomba infusión intravenosa</li> <li>– Consola de Ligasure</li> </ul>
<b>PREPARACIÓN DEL PACIENTE</b>	
POSICIÓN	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Decúbito Supino con piernas abiertas o perneras</li> </ul>
MONITORIZACIÓN AVANZADA	<ul style="list-style-type: none"> <li>– ECG (5 derivaciones)</li> <li>– Pulsioximetría</li> <li>– Capnografía</li> <li>– PANI</li> <li>– Presión arterial invasiva</li> <li>– BIS (índice biespectral)</li> </ul>
ANESTESIA	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Anestesia general</li> <li>– Intubación orotraqueal</li> <li>– Protección ocular</li> <li>– Catéter Epidural</li> <li>– Profilaxis antibiótica</li> <li>– Vía venosa periférica (2)</li> <li>– Vía arterial</li> </ul>
PREPARACIÓN DE LA PIEL	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Valorar rasurado</li> <li>– Antisepsia de la piel, según protocolo</li> </ul>
SONDAJE	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Sondaje vesical con sonda tipo Foley</li> <li>– SNG sonda tipo Salem (preguntar)</li> </ul>
COLOCACIÓN DE LA PLACA DE BISTURÍ	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Generalmente en cuádriceps</li> </ul>



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

MATERIAL NECESARIO	
COBERTURA	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Equipo abdomino perineal para mesa estéril</li> <li>– Batas estériles</li> <li>– Guantes estériles</li> </ul>
INSTRUMENTAL	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Caja de Laparotomía</li> <li>– Separador Balfourd</li> <li>– Valva de reborde x2</li> <li>– Cápsulas</li> <li>– Mangos de lámpara x 2</li> </ul>
MATERIAL FUNGIBLE	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Compresas estériles con contraste</li> <li>– Gasas estériles con contraste</li> <li>– Bisturí eléctrico con aspiración de humo</li> <li>– Rascador de bisturí eléctrico</li> <li>– Terminal largo de bisturí eléctrico</li> <li>– Ligasure Atlas 10x20cm o Caiman 5x24cm</li> <li>– Goma de aspiración</li> <li>– Terminal yankauer 22 FR</li> <li>– Hojas de bisturí nº10 y 20</li> <li>– Retractor ALEXIS o RetractorPad (Dique seco)</li> <li>– Mango de Endogía Universal</li> <li>– Suero Fisiológico 500ml</li> <li>– Betadine</li> <li>– Alforja</li> <li>– Lubricante</li> <li>– Jeringa 100ml de cono ancho</li> <li>– Sonda Vesical Foley 20Fr, para lavado</li> <li>– Jeringa 20ml</li> <li>– Drenaje Jackson Pratt 10 mm o tipo Blake 19Fr, para colectora y bolsa de drenaje.</li> <li>– Bolsa de colostomía</li> <li>– Apósito para la herida quirúrgica</li> <li>– Bote para anatomía</li> </ul>
SUTURAS	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Cargas de Endogía moradas y doradas (30-45-60) y/o radial morada o contour</li> <li>– EEA 31mm.</li> <li>– Purstring 65.</li> <li>– Ligadura seda 0 y 2/0</li> <li>– Sutura trenzada absorbible, Ac. Poliglicólico 2/0 y 3/0</li> <li>– Sutura monofilamento absorbible, Poligluconato (Maxon) loop 0</li> <li>– Grapadora</li> <li>– Sutura trenzada no absorbible, (Seda) Triangular 2/0</li> </ul>



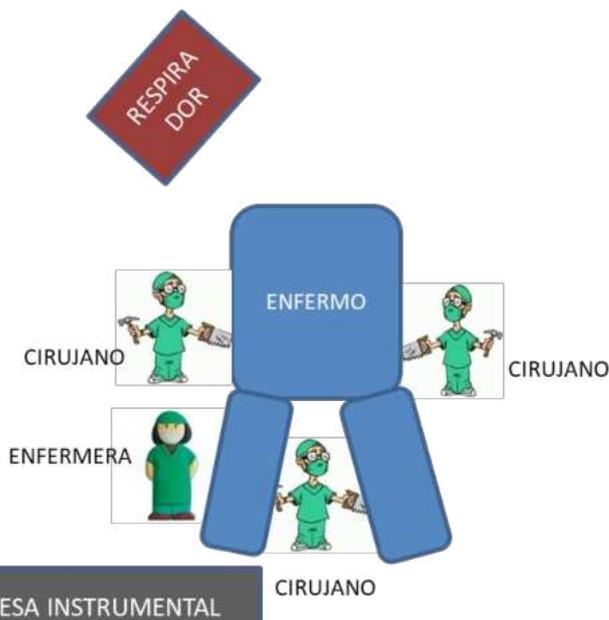
## GUÍA DE PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS “CIRUGÍA GENERAL”

### REGISTROS

IMPRESOS

- Hoja de registro informatizada
- Listado verificación quirúrgica, check list
- Petición de Anatomía Patológica
- Hoja de registro anestésico
- Etiquetas de identificación del paciente
- Etiquetas de medicación

COLOCACIÓN DEL QUIRÓFANO EN LA RESECCIÓN ANTERIOR



[Volver a índice](#)





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

SERVICIO	CIRUGÍA GENERAL
DIAGNÓSTICO	<b>FEOCROMOCITOMA, TUMORES SECRETORES DE CORTICOIDES, ALDOSTERONOMAS</b>
PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO	<b>SUPRARRENALECTOMÍA /ADRENALECTOMÍA LAPAROSCÓPICA</b>
<b>DESCRIPCIÓN:</b> es la resección de la glándula suprarrenal por vía laparoscópica.	
<b>PREPARACIÓN DEL QUIRÓFANO</b>	
APARATAJE	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Respirador</li> <li>– Monitor (EKG, PANI, Sat. O2)</li> <li>– Mesa quirúrgica</li> <li>– Bisturí eléctrico con pedal laparoscópico</li> <li>– Manta y aparato de calor externo</li> <li>– Calentador de fluidos</li> <li>– Aspirador</li> <li>– Mesa para instrumental estéril</li> <li>– Cigüeña pequeña</li> <li>– Consola y medias de compresión</li> <li>– Bomba infusión intravenosa</li> <li>– Torre de laparoscopia: pantalla, cámara, fuente de luz, insuflador de gas</li> <li>– Consola de Ligasure</li> </ul>
<b>PREPARACIÓN DEL PACIENTE</b>	
POSICIÓN	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Decúbito Supino con almohada bajo el lado afectado con Flex y mesa lateralizada</li> <li>– Valvas laterales en sacro y escápulas</li> <li>– Brazo superior sobre pernera</li> <li>– Almohada entre las piernas</li> <li>– Esparadrapo para sujetar cadera y MMII</li> </ul>
MONITORIZACIÓN AVANZADA	<ul style="list-style-type: none"> <li>– ECG (5 derivaciones)</li> <li>– Pulsioximetría</li> <li>– Capnografía</li> <li>– PANI</li> <li>– Presión arterial invasiva</li> <li>– BIS (índice biespectral)</li> </ul>
ANESTESIA	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Anestesia general</li> <li>– Intubación orotraqueal</li> <li>– Profilaxis antibiótica</li> <li>– Protección ocular</li> <li>– Vía venosa periférica x 2</li> <li>– Vía arterial</li> </ul>
PREPARACIÓN DE LA PIEL	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Valorar rasurado</li> <li>– Antisepsia de la piel, según protocolo</li> </ul>
SONDAJE	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Sondaje vesical con sonda tipo Foley</li> </ul>
COLOCACIÓN DE LA PLACA DE BISTURÍ	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Generalmente en cuádriceps</li> </ul>



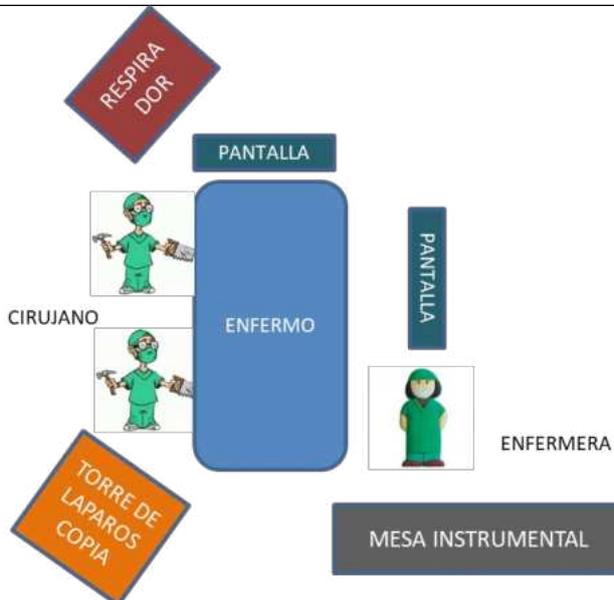
**GUÍA DE PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS**  
**“CIRUGÍA GENERAL”**

<b>MATERIAL NECESARIO</b>	
COBERTURA	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Equipo universal para mesa estéril</li> <li>– Batas estériles</li> <li>– Guantes estériles</li> </ul>
INSTRUMENTAL	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Caja de Laparoscopia (endoclinch x 2, endograshp, endoshears, bisturí eléctrico laparoscópico con cable, aspirador y Óptica 30º)</li> <li>– Caja de Apendicitis</li> <li>– Videolaparoscopio 30º u Óptica 30º con cable de luz fría</li> <li>– Cápsula</li> <li>– Mangos de lámpara x 2</li> </ul>
EN PREVISIÓN	
MATERIAL FUNGIBLE	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Compresas estériles con contraste (10)</li> <li>– Gasas estériles con contraste (10)</li> <li>– Torunda para pintar el campo estéril</li> <li>– Bisturí eléctrico</li> <li>– Hojas de bisturí nº 11</li> <li>– Funda de cámara (si óptica 30º)</li> <li>– Goma para insuflar gas con filtro</li> <li>– Aguja de Veress con jeringa 10ml y aguja IM o trócar de Hadson</li> <li>– Trócar de 5 mm</li> <li>– Trócar de 11 mm</li> <li>– Ligasure Maryland de 5x37cm</li> <li>– Endoclip 10mm</li> <li>– Bolsa recolectora Endocatch 10mm</li> <li>– Sistema de aspiración-irrigación de laparoscopia con SF 1L caliente</li> <li>– Suero Fisiológico muy caliente</li> <li>– Drenaje Jackson Pratt 10 mm, pera colectora y bolsa de drenaje</li> <li>– Apósito para la herida quirúrgica</li> <li>– Bote para anatomía</li> </ul>
EN PREVISIÓN	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Pinza Hem-o-lock para clips tamaño X y XL</li> <li>– Clips de polímero no absorbible (Hem-o-lock) tamaño X y XL</li> </ul>
SUTURAS	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Sutura trenzada absorbible, Ac. Poliglicólico 1 GS 22</li> <li>– Sutura trenzada no absorbible, (Seda) Triangular 2/0</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>– Petición de Anatomía Patológica</li> <li>– Hoja de registro anestésico</li> <li>– Etiquetas de identificación del paciente</li> <li>– Etiquetas de medicación</li> </ul>

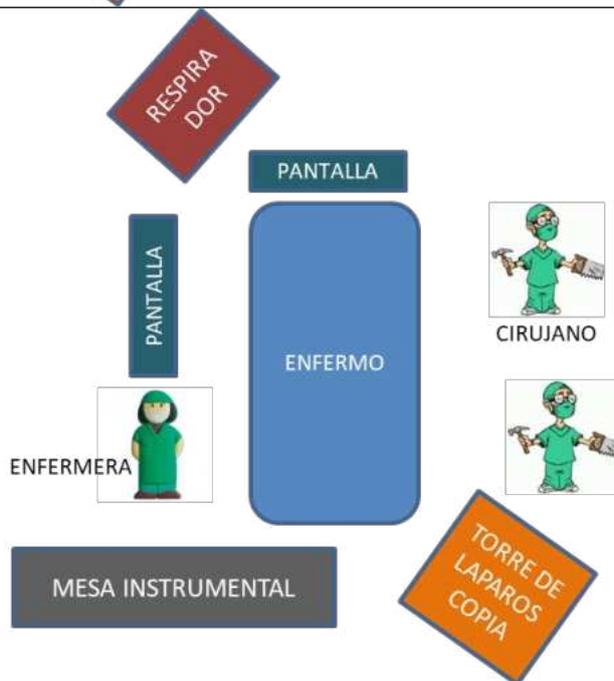


**GUÍA DE PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS**  
**“CIRUGÍA GENERAL”**

**COLOCACIÓN DEL QUIRÓFANO EN LA SUPRARRENALECTOMIA IZQUIERDA**



**COLACIÓN DEL QUIRÓFANO EN LA SUPRARRENALECTOMIA DERECHA**





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

SERVICIO	CIRUGIA
DIAGNÓSTICO	<b>NEUMOTÓRAX/HEMOTÓRAX/TORACOTOMÍAS</b>
PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO	<b>COLOCACIÓN TUBO EN TÓRAX</b>
<b>DESCRIPCIÓN:</b> es un procedimiento de invasión mínima en el que un tubo fino es insertado en el espacio pleural y se conecta a un pleur-evac que es un sistema de drenaje torácico con sello de agua, cuya finalidad es el drenaje de líquido, aire o sangre del espacio pleural para restablecer la presión pleural y que el pulmón colapsado se reexpanda.	
<b>PREPARACIÓN DEL QUIRÓFANO</b>	
APARATAJE	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Respirador</li> <li>– Monitor (EKG, PANI, Sat. O2)</li> <li>– Mesa quirúrgica</li> <li>– Mesa para instrumental estéril</li> </ul>
EN PREVISIÓN	
<b>PREPARACIÓN DEL PACIENTE</b>	
POSICIÓN	– Posición Semifowler con el brazo del lado afectado elevado por encima de la cabeza
MONITORIZACIÓN AVANZADA	<ul style="list-style-type: none"> <li>– ECG (5 derivaciones)</li> <li>– Pulxiosimetría</li> <li>– Pani</li> </ul>
ANESTESIA	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Anestesia local</li> <li>– Profilaxis antibiótica (preguntar)</li> <li>– Vía venosa periférica</li> </ul>
PREPARACIÓN DE LA PIEL	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Valorar rasurado</li> <li>– Antisepsia de la piel, según protocolo</li> </ul>
<b>MATERIAL NECESARIO</b>	
COBERTURA	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Paños estériles para hacer campo</li> <li>– Batas estériles</li> <li>– Guantes estériles</li> </ul>
INSTRUMENTAL	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Caja de curas pequeña</li> <li>– Mangos de lámpara x 2</li> <li>– Cápsula</li> </ul>
MATERIAL FUNGIBLE	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Jeringa 10ml</li> <li>– Aguja roja roma, verde IM y naranja SCT</li> <li>– Gasas estériles con contraste x 10</li> <li>– Torunda para pintar el campo estéril</li> <li>– Suero fisiológico</li> <li>– Bisturí desechable nº 11</li> <li>– Tubo en tórax (diferentes tamaños)</li> <li>– Maletín Pleur-Evac con agua destilada.</li> <li>– Apósito para herida quirúrgica</li> </ul>
SUTURA	– Sutura trenzada no absorbible (Seda) triangular de 0
<b>REGISTROS</b>	
IMPRESOS	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Hoja de registro informatizada</li> <li>– Listado verificación quirúrgica, check list</li> <li>– Etiquetas de identificación del paciente</li> </ul>

[Volver a índice](#)



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

SERVICIO	CIRUGÍA GENERAL
DIAGNÓSTICO	<b>TUMOR DE KLASKIN (colangiocarcinoma de la vía biliar)</b>
PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO	<b>RESECCIÓN VESÍCULA Y VÍA BILIAR Y RESECCIÓN LÓBULOS HEPATICOS AFECTADOS</b>
<b>DESCRIPCIÓN:</b> es un colangiocarcinoma de la vía biliar. Se realiza una hepatectomía de los lóbulos afectados y una anastomosis en Y de Roux para anastomosar la vía biliar al yeyuno	
<b>PREPARACIÓN DEL QUIRÓFANO</b>	
APARATAJE	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Respirador</li> <li>– Monitor (EKG, PANI, Sat. O2)</li> <li>– Mesa quirúrgica</li> <li>– Bisturí eléctrico con aspiración de humo</li> <li>– Manta y aparato de calor externo</li> <li>– Calentador de fluidos</li> <li>– Aspirador</li> <li>– Mesa para instrumental estéril</li> <li>– Cigüeña pequeña</li> <li>– Consola y media de compresión</li> <li>– Bomba infusión intravenosa</li> <li>– Consola de Ligasure (preguntar)</li> <li>– Consola Bisturí Aspirador Ultrasonico (CUSA)</li> <li>– Consola Aquamantis</li> </ul>
<b>PREPARACIÓN DEL PACIENTE</b>	
POSICIÓN	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Decúbito Supino con MMSS en cruz</li> <li>– Rodillo neumático naranja bajo las escápulas</li> <li>– Arco y barra de Rochard grande</li> </ul>
MONITORIZACIÓN AVANZADA	<ul style="list-style-type: none"> <li>– ECG (5 derivaciones)</li> <li>– Pulsioximetría</li> <li>– Capnografía</li> <li>– PANI</li> <li>– Presión Arterial invasiva</li> <li>– Presión Vía central</li> <li>– Consola Gasto Cardiac Pulsion (PROAQT)</li> <li>– BIS (índice bispectral)</li> </ul>
ANESTESIA	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Anestesia general</li> <li>– Intubación orotraqueal</li> <li>– Protección ocular</li> <li>– Catéter epidural</li> <li>– Profilaxis antibiótica</li> <li>– Vía venosa periférica x 2</li> <li>– Vía Arterial con Sistema Sensor (Limon) para Gasto Cardiac</li> <li>– Vía Central</li> <li>– Verde de indocianida (preguntar)</li> </ul>
PREPARACIÓN DE LA PIEL	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Valorar rasurado</li> <li>– Antisepsia de la piel, según protocolo</li> </ul>



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

SONDAJE	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Sondaje vesical con sonda tipo Foley</li> <li>– SNG con sonda tipo Salem</li> </ul>
COLOCACIÓN DE LA PLACA DE BISTURÍ	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Generalmente en cuádriceps</li> </ul>
<b>MATERIAL NECESARIO</b>	
COBERTURA	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Equipo universal para mesa estéril</li> <li>– Batas estériles</li> <li>– Guantes estériles</li> </ul>
INSTRUMENTAL	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Caja de Laparotomía</li> <li>– Caja de Especial Cirugía</li> <li>– Separador Balfourd</li> <li>– Bisturí aspirador ultrasónico (CUSA)</li> <li>– Cápsula</li> <li>– Mangos de lámpara x 2</li> </ul>
EN PREVISIÓN	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Clanes Vasculares</li> </ul>
MATERIAL FUNGIBLE	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Compresas estériles con contraste x 20</li> <li>– Gasas estériles con contraste x 10</li> <li>– Torunda para pintar el campo estéril</li> <li>– Opsite</li> <li>– Bisturí eléctrico con aspiración de humo</li> <li>– Rascador de bisturí eléctrico</li> <li>– Terminal largo bisturí eléctrico</li> <li>– Goma de aspiración x 2: fina (6x9mm/L:4m) y normal (8x11,5-mm/L:3m)</li> <li>– Terminal aspiración yankauer 22 y 12Fr</li> <li>– Hojas de bisturí nº 20, 10 y 15</li> <li>– Vassel loop rojo</li> <li>– Silastic</li> <li>– Bulldog azul</li> <li>– Suero de lavado 500ml</li> <li>– Mago de Endogia Universal</li> <li>– Kit Bisturí Aspirador Ultrasónico CUSA (terminal-punta, sistema tubuladuras CUSA y llave dinamométrica) y sistema de suero con suero fisiológico 500ml</li> <li>– Acuamantys y suero fisiológico 500ml</li> <li>– Minitorundas</li> <li>– Hemoclips automáticos pequeños y medianos</li> <li>– Venda de hilo</li> <li>– Jeringa 20ml y abocath 14G (naranja)</li> <li>– Drenaje blake 19 Fr con bolsa y pera</li> <li>– Apósito para la herida quirúrgica</li> <li>– Bote para anatomía</li> </ul>

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

SUTURAS	<ul style="list-style-type: none"><li>– Ligadura de seda 2/0, 3/0 y 4/0</li><li>– Cargas de Endogia moradas y doradas (30-45-60)</li><li>– Sutura monofilamento no absorbible azul, Polipropileno (Prolene) 3/0-4/0-5/0 y 6/0</li><li>– Sutura trenzada absorbible, Ac. Poliglicólico 3/0</li><li>– Sutura monofilamento absorbible, Poligluconato (Maxon) 4/0 y 5/0</li><li>– Sutura monofilamento absorbible, Poligluconato (Maxon) 0 loop</li><li>– Grapadora</li><li>– Sutura trenzada no absorbible, (Seda) triangular 2/0</li></ul>
EN PREVISIÓN	<ul style="list-style-type: none"><li>– Hemostáticos. Floseal, tachosil, surgicel.</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>– Petición de Anatomía Patológica</li><li>– Hoja de registro anestésico</li><li>– Etiquetas de identificación del paciente</li><li>– Etiquetas de medicación</li></ul>

[Volver a índice](#)



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

SERVICIO	CIRUGÍA GENERAL
DIAGNÓSTICO	<b>TUMOR VESÍCULA BILIAR</b>
PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO	<b>RESECCIÓN VESÍCULA Y VÍA BILIAR Y RESECCIÓN LÓBULOS HEPATICOS 4B Y 5</b>
<b>DESCRIPCIÓN:</b> resección de la vesícula y vía biliar y los lóbulos hepáticos 4b y 5. Realizan una Y de Rous y en ella anastomosan la vía biliar a yeyuno	
<b>PREPARACIÓN DEL QUIRÓFANO</b>	
APARATAJE	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Respirador</li> <li>– Monitor (EKG, PANI, Sat. O2)</li> <li>– Mesa quirúrgica</li> <li>– Bisturí eléctrico con aspiración de humos</li> <li>– Manta y aparato de calor externo</li> <li>– Calentador de fluidos</li> <li>– Aspirador</li> <li>– Mesa para instrumental estéril</li> <li>– Cigüeña pequeña</li> <li>– Consola y media de compresión</li> <li>– Bomba infusión intravenosa</li> <li>– Consola Bisturí Aspirador Ultrasónico (CUSA)</li> <li>– Consola Aquamantis</li> </ul>
<b>PREPARACIÓN DEL PACIENTE</b>	
POSICIÓN	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Decúbito Supino con MMSS en cruz</li> <li>– Rodillo neumático naranja bajo las escápulas</li> <li>– Arco y barra larga de Rochard</li> </ul>
MONITORIZACIÓN AVANZADA	<ul style="list-style-type: none"> <li>– ECG (5 derivaciones)</li> <li>– Pulsioximetría</li> <li>– Capnografía</li> <li>– PANI</li> <li>– Presión Arterial invasiva</li> <li>– Presión Vía central</li> <li>– Consola de Gasto Cardíaco Pulsion (PROAQT)</li> <li>– BIS (índice biespectral)</li> </ul>
ANESTESIA	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Anestesia general</li> <li>– Intubación orotraqueal</li> <li>– Protección ocular</li> <li>– Catéter epidural</li> <li>– Profilaxis antibiótica</li> <li>– Vía venosa periférica x 2</li> <li>– Vía arterial con sistema Sensor (Limon) de Gasto Cardíaco</li> <li>– Vía Central</li> <li>– Verde de indocianida (preguntar)</li> </ul>
PREPARACIÓN DE LA PIEL	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Valorar rasurado</li> <li>– Antisepsia de la piel, según protocolo</li> </ul>



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

SONDAJE	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Sondaje vesical con sonda tipo Foley</li> <li>– SNG con sonda tipo Salem</li> </ul>
COLOCACIÓN DE LA PLACA DE BISTURÍ	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Generalmente en cuádriceps</li> </ul>
<b>MATERIAL NECESARIO</b>	
COBERTURA	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Equipo universal para mesa estéril</li> <li>– Batas estériles</li> <li>– Guantes estériles</li> <li>– Cápsula (2)</li> <li>– Mangos de lámpara x 2</li> </ul>
INSTRUMENTAL	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Caja de Laparotomía</li> <li>– Caja de Especial Cirugía</li> <li>– Separador Balfour</li> <li>– Bisturí Aspirador Ultrasónico (CUSA)</li> </ul>
EN PREVISIÓN	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Clanes Vasculares</li> </ul>
MATERIAL FUNGIBLE	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Compresas estériles con contraste</li> <li>– Gasas estériles con contraste</li> <li>– Torunda para pintar el campo estéril</li> <li>– Opsite</li> <li>– Bisturí eléctrico con aspiración de humos</li> <li>– Rascador de bisturí eléctrico</li> <li>– Terminal largo bisturí eléctrico</li> <li>– Goma de aspiración x 2</li> <li>– Terminal aspiración yankauer 18 y 12 FR</li> <li>– Terminal aspiración pool</li> <li>– Hojas de bisturí nº 20, 10 y 15</li> <li>– Vassel loop rojo</li> <li>– Silastic</li> <li>– Bulldog azul</li> <li>– Suero fisiológico de lavado 500ml</li> <li>– Mango de Endogia Universal</li> <li>– Kit Bisturí Aspirador Ultrasónico CUSA (terminal-punta, sistema tubular CUSA y llave dinamométrica) y sistema de suero con suero fisiológico 500ml</li> <li>– Acuamantys</li> <li>– Suero fisiológico 500ml para aquamantys</li> <li>– Minitorundas</li> <li>– Hemoclips automáticos pequeños y medianos</li> <li>– Venda de hilo</li> <li>– Jeringa 20 ml y abocath 14 (naranja)</li> <li>– Drenaje blake 19 Fr con bolsa y pera</li> <li>– Apósito para la herida quirúrgica</li> <li>– Bote para anatomía</li> </ul>



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

SUTURAS	<ul style="list-style-type: none"><li>– Ligadura de seda 2/0, 3/0 y 4/0</li><li>– Cargas de Endogia moradas y doradas (30-45-60)</li><li>– Sutura monofilamento no absorbible azul, Polipropileno (Pro-lene) 3/0-4/0-5/0 y 6/0</li><li>– Sutura trenzada absorbible, Ac. Poliglicólico 3/0</li><li>– Sutura monofilamento absorbible, Poligluconato (Maxon) 4/0 y 5/0</li><li>– Sutura monofilamento absorbible, Poligluconato (Maxon) 0 loop</li><li>– Grapadora</li><li>– Sutura trenzada no absorbible, (Seda) triangular 2/0</li></ul>
EN PREVISIÓN	<ul style="list-style-type: none"><li>– Hemostáticos. Floseal, tachosil, surgicel.</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>– Petición de Anatomía Patológica</li><li>– Hoja de registro anestésico</li><li>– Etiquetas de identificación del paciente</li><li>– Etiquetas de medicación</li></ul>

[Volver a índice](#)



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

SERVICIO	CIRUGÍA GENERAL
DIAGNÓSTICO	<b>TUMOR PARATIROIDES</b>
PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO	<b>PARATIROIDECTOMÍA</b>
<b>DESCRIPCIÓN:</b> Es la intervención que se realiza para extirpar de una a cuatro, dependiendo que sea parcial o total, de las glándulas paratiroides; que se ubican detrás de la glándula tiroidea y se encargan de controlar el metabolismo del calcio en nuestro cuerpo, debido principalmente a un tumor benigno.	
<b>PREPARACIÓN DEL QUIRÓFANO</b>	
APARATAJE	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Respirador</li> <li>– Monitor (EKG, PANI, Sat. O2)</li> <li>– Mesa quirúrgica</li> <li>– Bisturí eléctrico</li> <li>– Aspirador</li> <li>– Mesa para instrumental estéril</li> <li>– Cigüeña pequeña</li> <li>– Consola y media de compresión</li> <li>– Bomba infusión intravenosa</li> <li>– Consola Ligasure (opcional)</li> </ul>
<b>PREPARACIÓN DEL PACIENTE</b>	
POSICIÓN	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Posición Semifowler con rodete</li> <li>– Rodillo neumático (naranja) a nivel escápula</li> <li>– Brazos pegados al cuerpo, sujetos con una entremetida</li> <li>– Almohada para piernas</li> </ul>
MONITORIZACIÓN AVANZADA	<ul style="list-style-type: none"> <li>– ECG (3 derivaciones)</li> <li>– Pulsioximetría</li> <li>– Capnografía</li> <li>– PANI</li> <li>– BIS (índice biespectral)</li> </ul>
ANESTESIA	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Anestesia general</li> <li>– Intubación orotraqueal flexo metálico</li> <li>– Protección ocular</li> <li>– Profilaxis antibiótica</li> <li>– Vía venosa periférica</li> </ul>
PREPARACIÓN DE LA PIEL	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Valorar rasurado</li> <li>– Antisepsia de la piel, según protocolo</li> </ul>
SONDAJE	– No precisa
COLOCACIÓN DE LA PLACA DE BISTURÍ	– Generalmente en MMII
<b>MATERIAL NECESARIO</b>	
COBERTURA	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Equipo universal para mesa estéril</li> <li>– Batas estériles</li> <li>– Guantes estériles</li> </ul>
INSTRUMENTAL	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Cirugía de cuello</li> <li>– Cápsula</li> <li>– Mangos de luz x 2</li> </ul>

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

MATERIAL FUNGIBLE	<ul style="list-style-type: none"><li>– Compresas estériles con contraste x 10 (con 3 compresas: dos laterales y una en la cara)</li><li>– Gasas estériles con contraste x 40</li><li>– Torunda para pintar el campo estéril</li><li>– Bisturí eléctrico con punta recubierta REF: 0113M</li><li>– Hojas de bisturí nº10 y 15</li><li>– Pinza Ligasure Precise (opcional)</li><li>– Suero Fisiológico 100ml</li><li>– Jeringa 20ml</li><li>– Abocath naranja 14G</li><li>– Bote para anatomía intraoperatoria</li></ul>
SUTURAS	<ul style="list-style-type: none"><li>– Ligadura sutura trenzada absorbible, Ac. Poliglicólico 4/0</li><li>– Sutura trenzada absorbible, Ac. Poliglicólico 3/0 x 2</li><li>– Sutura trenzada absorbible, Poliglactina910 (Vicryl®) rapid 3/0</li><li>– Grapadora especial cuello (Slim Body Skin)</li><li>– Steri strip</li></ul>
DURANTE LA CIRUGIA	<ul style="list-style-type: none"><li>– Tubo de analítica sistemático de sangre x 3:<ul style="list-style-type: none"><li>▪ 1ªD. PTH Basal, al coger la vía periférica</li><li>▪ 2ªD. PTH una vez localizado el adenoma</li><li>▪ 3ªD. PTH post extirpación adenoma (a los 20-30 min).</li></ul></li><li>– Hielo pilé para transporte analítica</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>– Petición de Anatomía Patológica</li><li>– Pegatinas de analítica del paciente para PTH</li><li>– Hoja de registro anestésico</li><li>– Etiquetas de identificación del paciente</li><li>– Etiquetas de medicación</li></ul>

[Volver a índice](#)



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

SERVICIO	CIRUGÍA GENERAL
DIAGNÓSTICO	<b>TUMOR DE TIROIDES</b>
PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO	<b>TIROIDECTOMÍA</b>
<b>DESCRIPCIÓN:</b> Es la extirpación total o parcial de la glándula tiroides con o sin vaciamiento ganglionar cervical unilateral o bilateral. Indicado en Cáncer de Tiroides, Nódulo Tiroideo o Hipertiroidismo	
<b>PREPARACIÓN DEL QUIRÓFANO</b>	
APARATAJE	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Respirador</li> <li>- Monitor (EKG, PANI, Sat. O2)</li> <li>- Mesa quirúrgica</li> <li>- Bisturí eléctrico</li> <li>- Manta y aparato de calor externo</li> <li>- Calentador de fluidos</li> <li>- Aspirador</li> <li>- Mesa para instrumental estéril</li> <li>- Cigüeña pequeña</li> <li>- Consola y media de compresión</li> <li>- Bomba infusión intravenosa</li> <li>- Consola Ligasure rápida</li> <li>- Consola de Neuro estimulador de tiroides</li> </ul>
<b>PREPARACIÓN DEL PACIENTE</b>	
POSICIÓN	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Posición SemiFowler con rodete</li> <li>- Rodillo neumático (naranja) a nivel escapular para hiperextender el cuello</li> <li>- Brazos pegados al cuerpo sujetos con entremetida</li> <li>- Almohada para el hueso poplíteo</li> </ul>
MONITORIZACIÓN AVANZADA	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ECG (3 derivaciones)</li> <li>- Pulsioximetría</li> <li>- Capnografía</li> <li>- PANI</li> <li>- Presión Arterial (opcional)</li> <li>- BIS (índice biespectral)</li> </ul>
ANESTESIA	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Anestesia general</li> <li>- Intubación orotraqueal flexo metálico + Electrodo -placa flexible laríngea (Soinde®) REF: 530856</li> <li>- Profilaxis antibiótica</li> <li>- Protección ocular</li> <li>- Vía venosa periférica</li> <li>- Vía Arterial (opcional)</li> </ul>
PREPARACIÓN DE LA PIEL	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Valorar rasurado</li> <li>- Antisepsia de la piel, según protocolo</li> </ul>
SONDAJE	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Sondaje Vesical tipo Foley (opcional)</li> </ul>
COLOCACIÓN DE LA PLACA DE BISTURÍ	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Generalmente en abdomen</li> </ul>



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

ANALÍTICA PRECIRUGIA (en tiroidectomía total)	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Tubo de analítica morado</li> <li>– Tubo de analítica rojo</li> <li>– Hielo pilé para el transporte</li> </ul>
<b>MATERIAL NECESARIO</b>	
COBERTURA	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Equipo universal para mesa estéril</li> <li>– Batas estériles</li> <li>– Guantes estériles</li> </ul>
INSTRUMENTAL	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Cirugía de cuello</li> <li>– Cápsula (2)</li> <li>– Mangos de luz x 2</li> </ul>
MATERIAL FUNGIBLE	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Compresas estériles con contraste x 10 (para el campo se usan 3: dos laterales y una para la cara)</li> <li>– Gasas estériles con contraste x 50</li> <li>– Torunda para pintar el campo estéril</li> <li>– Alforja</li> <li>– Hemoclips automáticos pequeños</li> <li>– Bisturí eléctrico con punta recubierta de tiroides, (REF: 0113M)</li> <li>– Aguja subcutánea monitor laríngeo (Soinde®) REF: SO-ELS1320</li> <li>– Apósito transparente</li> <li>– Electrodo estimulación laríngea monopolar (Soinde®) (estéril) REF: SO-MD005</li> <li>– Hojas de bisturí nº10 y 15</li> <li>– Pinza Ligasure Precise de cuello</li> <li>– Suero Fisiológico 100ml</li> <li>– Jeringa 20ml</li> <li>– Abocath naranja 14G</li> <li>– Hemostáticos: Hemopach 45x45 o Tachosil</li> <li>– Drenaje Jackson-Prat de tiroides 3mm con pera (en vaciamiento)</li> <li>– Botes para anatomía</li> </ul>
SI VACIAMIENTO	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Vasseel loop</li> <li>– Minitorundas</li> <li>– Silastic o cinta de algodón</li> <li>– Goma de aspiración (si vaciamiento- preguntar)</li> <li>– Terminal yankaguer 12Fr (si vaciamiento- preguntar)</li> </ul>
MONITOR NEUROESTIMULADOR TIROIDES	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Aguja subcutánea monitor laríngeo (Soinde®) REF: SO-ELS1320</li> <li>– Electrodo -placa flexible laríngea (Soinde®) REF: 530856 – colocar en el TOT</li> <li>– Apósito transparente</li> <li>– Electrodo estimulación laríngea monopolar (Soinde®) (estéril) REF: SO-MD005</li> </ul>



## GUÍA DE PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS “CIRUGÍA GENERAL”

SUTURAS	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Ligadura de Ac. Poliglicólico de 4/0</li> <li>– Sutura trenzada absorbible, Ac. Poliglicólico 3/0 para ligaduras y para cierre x 4</li> <li>– Sutura trenzada absorbible, Poliglactina910 (Vicryl®) rapid 3/0</li> <li>– Grapadora especial cuello (Slim Body Skin)</li> <li>– Steri strip</li> <li>– Sutura trenzada no absorbible aguja triangular, Seda de 3/0</li> </ul>
EN PREVISIÓN	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Sutura monofilamente no absorbible azul, Polipropileno, (Prolene) de 5/0</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>– Petición de Anatomía Patológica</li> <li>– Pegatinas de analítica del paciente</li> <li>– Hoja de registro anestésico</li> <li>– Etiquetas de identificación del paciente</li> <li>– Etiquetas de medicación</li> </ul>

[Volver a índice](#)



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

SERVICIO	UNIDAD DE MAMA
DIAGNÓSTICO	<b>TUMORACIÓN DE MAMA. CA DE MAMA</b>
PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO	<b>BIOPSIA DE MAMA CON ARPÓN (CON O SIN BSGC GANGLIO CENTINELA).</b>
<p><b>DESCRIPCIÓN:</b> procedimiento por el que se extirpa una muestra de tejido mamario para estudio. Previamente se coloca un arpón bajo control radiológico para facilitar la extirpación quirúrgica de la lesión y los márgenes de seguridad. En la misma intervención puede llevarse a cabo la biopsia de ganglio centinela, el día antes se le inyecta a la paciente un isótopo radioactivo (tecnecio) que será captado por la sonda del navegador. El ganglio centinela es el primer ganglio linfático que encuentran las células tumorales al intentar diseminarse a través de la linfa. Si este ganglio no presenta células tumorales se puede presumir que en el resto de los ganglios axilares no existirá afectación. Se hace el estudio con el navegador de ganglio centinela y se enviará al servicio de Anatomía Patológica como muestra intraoperatoria. Si el resultado es positivo se procederá a realizar linfadenectomía axilar.</p>	
<b>PREPARACIÓN DEL QUIRÓFANO</b>	
APARATAJE	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Respirador</li> <li>– Monitor (EKG, PANI, Sat. O2)</li> <li>– Mesa quirúrgica</li> <li>– Bisturí eléctrico</li> <li>– Manta y aparato de calor externo</li> <li>– Aspirador (2)</li> <li>– Mesa para instrumental estéril</li> <li>– Cigüeña pequeña</li> <li>– Bomba infusión intravenosa</li> <li>– Consola y Sonda de detección de ganglio centinela (opcional)</li> </ul>
<b>PREPARACIÓN DEL PACIENTE</b>	
POSICIÓN	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Decúbito supino, brazos abiertos y sujetos</li> <li>– Almohada debajo de las rodillas</li> </ul>
MONITORIZACIÓN AVANZADA	<ul style="list-style-type: none"> <li>– ECG (3 derivaciones)</li> <li>– Pulsioximetría</li> <li>– PANI</li> <li>– Capnografía</li> <li>– BIS (índice biespectral)</li> </ul>
ANESTESIA	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Anestesia general</li> <li>– Intubación orotraqueal o mascarilla laríngea</li> <li>– Bloqueo nervioso (opcional)</li> <li>– Profilaxis antibiótica, según protocolo: Cefazolina 2gr</li> <li>– Protección ocular</li> <li>– Vía venosa periférica, en brazo contralateral de la mama afectada)</li> </ul>



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

PREPARACIÓN DE LA PIEL	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Valorar rasurado</li> <li>– Antisepsia de la piel, según protocolo</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 abdomen o MMII</li> </ul>
<b>MATERIAL NECESARIO</b>	
COBERTURA	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Equipo universal para mesa estéril</li> <li>– Paño de tela (2)</li> <li>– Batas estériles</li> <li>– Guantes estériles</li> </ul>
INSTRUMENTAL	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Caja de Mama pequeña + cortaalambre (si sólo arpón) o Caja de Mama grande + cortaalambre (si ganglio centinela)</li> <li>– Batea (opcional, para transporte de pieza a rayos)</li> <li>– Mangos de luz (2)</li> </ul>
MATERIAL FUNGIBLE	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Compresas estériles con contraste</li> <li>– Gasas estériles con contraste (20)</li> <li>– Torunda para pintar el campo estéril</li> <li>– Bisturí eléctrico</li> <li>– Rascador de bisturí eléctrico</li> <li>– Goma de aspiración</li> <li>– Terminal yankauer 12Fr</li> <li>– Hojas de bisturí nº 10 y 20</li> <li>– Funda de cámara (si ganglio centinela)</li> <li>– Hemoclips automáticos medianos</li> <li>– Suero Fisiológico</li> <li>– Grapadora (para marcar la pieza)</li> <li>– Hemopach (45x45 ó 45x90)</li> <li>– Bicarbonato (1 ampolla) + jeringa 10mm (para irrigar el hemopach)</li> <li>– Apósito para herida quirúrgica, protección CAP</li> <li>– Bote para anatomía (8-9)</li> </ul>
SUTURAS	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Sutura trenzada absorbible aguja cilíndrica, Poliglactina910 (Vicryl®) 3/0</li> <li>– Sutura trenzada de absorción rápida aguja cilíndrica, Poliglactina910 (Vicryl rapid®) 3/0</li> <li>– Sutura monofilamento absorbible aguja triangular, Gliconato, 4/0 (Monosyn®)</li> <li>– Puntos de aproximación steri-strip</li> </ul>



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

**REGISTROS**

IMPRESOS

- Hoja de registro informatizada
- Listado verificación quirúrgica, check list
- Petición de Anatomía Patológica
- Petición de biopsia intraoperatoria
- Hoja de registro anestésico
- Etiquetas de identificación del paciente
- Etiquetas de medicación

[Volver a índice](#)





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

SERVICIO	UNIDAD DE MAMA
DIAGNÓSTICO	<b>FIBROADENOMA. NÓDULO DE MAMA. TUMORACIÓN BENIGNA DE MAMA</b>
PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO	<b>EXTIRPACIÓN: FIBROADENOMA. NODULO MAMA. TUMORACIÓN BENIGNA DE MAMA</b>
<b>DESCRIPCIÓN:</b> procedimiento para la extirpación de tumores de mama	
<b>PREPARACIÓN DEL QUIRÓFANO</b>	
APARATAJE	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Respirador</li> <li>– Monitor (EKG, PANI, Sat. O2)</li> <li>– Mesa quirúrgica</li> <li>– Bisturí eléctrico</li> <li>– Manta y aparato de calor externo</li> <li>– Aspirador (2)</li> <li>– Mesa para instrumental estéril</li> <li>– Cigüeña pequeña</li> <li>– Bomba infusión intravenosa</li> </ul>
<b>PREPARACIÓN DEL PACIENTE</b>	
POSICIÓN	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Decúbito supino, brazos abiertos y sujetos</li> <li>– Almohada debajo de las rodillas</li> </ul>
MONITORIZACIÓN AVANZADA	<ul style="list-style-type: none"> <li>– ECG (3 derivaciones)</li> <li>– Pulsioximetría</li> <li>– Capnografía</li> <li>– PANI</li> <li>– BIS (índice biespectral)</li> </ul>
ANESTESIA	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Anestesia general con intubación orotraqueal /mascarilla laríngea o anestesia local + sedación</li> <li>– Profilaxis antibiótica, según protocolo: Cefazolina 2gr</li> <li>– Protección ocular (si anestesia general)</li> <li>– Vía venosa periférica (brazo sano)</li> </ul>
PREPARACIÓN DE LA PIEL	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Valorar rasurado</li> <li>– Antisepsia de la piel, según protocolo</li> </ul>
SONDAJE VESICAL	– No precisa
COLOCACIÓN DE LA PLACA DE BISTURÍ	– Generalmente en abdomen o MMII
<b>MATERIAL NECESARIO</b>	
COBERTURA	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Equipo universal para mesa estéril</li> <li>– Paño de tela (2)</li> <li>– Batas estériles</li> <li>– Guantes estériles</li> </ul>
INSTRUMENTAL	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Caja de mama pequeña</li> <li>– Mangos de luz (2)</li> </ul>
MATERIAL FUNGIBLE	– Compresas estériles con contraste



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

	<ul style="list-style-type: none"><li>– Gasas estériles con contraste (20)</li><li>– Torunda para pintar el campo estéril</li><li>– Bisturí eléctrico</li><li>– Rascador de bisturí eléctrico</li><li>– Goma de aspiración (opcional)</li><li>– Terminal yankauer 12Fr (opcional)</li><li>– Hojas de bisturí nº 10 y 20</li><li>– Suero Fisiológico</li><li>– Apósito para herida quirúrgica (proteger CAP)</li><li>– Steri-strip (2)</li><li>– Bote para anatomía</li></ul>
SUTURAS	<ul style="list-style-type: none"><li>– Sutura trenzada absorbible aguja cilíndrica, Poliglactina910 (Vicryl®) 3/0</li><li>– Sutura trenzada de absorción rápida aguja cilíndrica, Poliglactina910, (Vicryl rapid®)3/0</li><li>– Sutura monofilamento absorbible aguja triangular, Gliconato, (Monosyn®) 4/0</li><li>– Apósito plástico aerosol Nobecutan®</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>– Petición de Anatomía Patológica</li><li>– Hoja de registro anestésico</li><li>– Etiquetas de identificación del paciente</li><li>– Etiquetas de medicación</li></ul>

[Volver a índice](#)



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

SERVICIO	UNIDAD DE MAMA
DIAGNÓSTICO	CA DE MAMA
PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO	<b>MASTECTOMIA SIMPLE O BILATERAL (CON O SIN LINFADENECTOMÍA)</b>
<b>DESCRIPCIÓN:</b> Es la extirpación de la glándula mamaria y el pezón con o sin la extirpación de los ganglios linfáticos axilares.	
<b>PREPARACIÓN DEL QUIRÓFANO</b>	
APARATAJE	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Respirador</li> <li>– Monitor (EKG, PANI, Sat. O2)</li> <li>– Mesa quirúrgica</li> <li>– Bisturí eléctrico (1 ó 2 (en caso de mastectomía bilateral))</li> <li>– Manta y aparato de calor externo</li> <li>– Calentador de fluidos</li> <li>– Aspirador (2)</li> <li>– Mesa para instrumental estéril</li> <li>– Cigüeña pequeña</li> <li>– Consola y medias de compresión</li> <li>– Bomba de infusión intravenosa</li> <li>– Consola aplicadora de Tisseel® o de Vivostar®</li> </ul>
<b>PREPARACIÓN DEL PACIENTE</b>	
POSICIÓN	– Decúbito supino, brazos abiertos y sujetos
MONITORIZACIÓN AVANZADA	<ul style="list-style-type: none"> <li>– ECG (3 derivaciones)</li> <li>– Pulsioximetría</li> <li>– PANI</li> <li>– Capnografía</li> <li>– BIS (índice biespectral)</li> </ul>
ANESTESIA	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Anestesia general</li> <li>– Intubación orotraqueal</li> <li>– Bloqueo nervioso (opcional)</li> <li>– Profilaxis antibiótica, según protocolo</li> <li>– Protección ocular</li> <li>– Vía venosa periférica (brazo sano)</li> <li>– Si se va a usar Vivostar®, extraer aproximadamente 120ml de sangre antes de la cirugía (aprovechar catéter para vía periférica)</li> </ul>
PREPARACIÓN DE LA PIEL	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Valorar rasurado</li> <li>– Antisepsia de la piel, según protocolo</li> </ul>
SONDAJE VESICAL	– No precisa
COLOCACIÓN DE LA PLACA DE BISTURÍ	– Generalmente en abdomen o MMII
<b>MATERIAL NECESARIO</b>	
COBERTURA	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Equipo universal para mesa estéril</li> <li>– Paño de tela (2)</li> <li>– Batas estériles</li> <li>– Guantes estériles</li> </ul>



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

INSTRUMENTAL	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Cirugía de mama grande</li> <li>– Mangos de luz (2)</li> </ul>
MATERIAL FUNGIBLE	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Compresas estériles con contraste</li> <li>– Gasas estériles con contraste (10)</li> <li>– Torunda para pintar el campo estéril</li> <li>– Bisturí eléctrico (1-2)</li> <li>– Rascador de bisturí eléctrico</li> <li>– Goma de aspiración</li> <li>– Terminal yankauer 12Fr</li> <li>– Hojas de bisturí nº 20 y 10</li> <li>– Suero fisiológico de 500 ml</li> <li>– Jeringa de 20 ml</li> <li>– Hemoclips automáticos medianos (si linfadenectomía)</li> <li>– Drenaje Exudrain® 10-14Fr</li> <li>– Grapadora (para marcar la pieza)</li> <li>– Steri-strip (4-8)</li> <li>– Apósito para herida quirúrgica (muy compresivo)</li> <li>– Tisseel® o fibrina autóloga (Vivostar®) (preguntar)</li> <li>– Sistema de aplicación en spray de Tisseel® o fungible de Vivostar®</li> <li>– Bote para anatomía</li> </ul>
EN PREVISIÓN	
SUTURAS	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Sutura trenzada absorbible aguja cilíndrica, Poliglactina910 (Vicryl®) 3/0</li> <li>– Sutura monofilamento absorbible aguja triangular, Gliconato (Monosyn®) 4/0</li> <li>– Sutura trenzada no absorbible aguja recta triangular, Seda 2/0</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>– Petición de Anatomía Patológica</li> <li>– Hoja de prótesis (Vivostar®)</li> <li>– Hoja de registro anestésico</li> <li>– Etiquetas de identificación del paciente</li> <li>– Etiquetas de medicación</li> </ul>



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

SERVICIO	UNIDAD DE MAMA
DIAGNÓSTICO	CA DE MAMA
PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO	<b>MASTECTOMIA CON RECONSTRUCCIÓN (EXPANSOR)</b>
<p><b>DESCRIPCIÓN:</b> procedimiento para extirpar el seno mamario con posterior colocación de un expansor. El <b>expansor</b> consiste en la colocación temporal de un implante con capacidad para rellenarse paulatinamente con suero fisiológico y azul de metileno. Esta expansión permitirá crear un bolsillo para que en una segunda intervención se pueda colocar la prótesis de mama definitiva.</p>	
<b>PREPARACIÓN DEL QUIRÓFANO</b>	
APARATAJE	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Respirador</li> <li>– Monitor (EKG, PANI, Sat. O2)</li> <li>– Mesa quirúrgica</li> <li>– Bisturí eléctrico (1-2 (si es mastectomía bilateral))</li> <li>– Manta y aparato de calor externo</li> <li>– Calentador de fluidos</li> <li>– Aspirador (2)</li> <li>– Mesa para instrumental estéril</li> <li>– Cigüeña pequeña</li> <li>– Consola y medias de compresión</li> <li>– Bomba de infusión intravenosa</li> </ul>
<b>PREPARACIÓN DEL PACIENTE</b>	
POSICIÓN	– Decúbito supino, brazos abiertos y sujetos
MONITORIZACIÓN AVANZADA	<ul style="list-style-type: none"> <li>– ECG (5 derivaciones)</li> <li>– Pulsioximetría</li> <li>– PANI</li> <li>– Capnografía</li> <li>– BIS (índice biespectral)</li> </ul>
ANESTESIA	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Anestesia general</li> <li>– Intubación orotraqueal</li> <li>– Bloqueo nervioso (opcional)</li> <li>– Profilaxis antibiótica, según protocolo</li> <li>– Protección ocular</li> <li>– Vía venosa periférica</li> </ul>
PREPARACIÓN DE LA PIEL	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Valorar rasurado</li> <li>– Antisepsia de la piel, según protocolo</li> </ul>
SONDAJE VESICAL	– No precisa
COLOCACIÓN DE LA PLACA DE BISTURÍ	– Generalmente en abdomen o MMII
<b>MATERIAL NECESARIO</b>	
COBERTURA	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Equipo universal para mesa estéril</li> <li>– Paño de tela (2)</li> <li>– Batas estériles</li> <li>– Guantes estériles</li> </ul>
INSTRUMENTAL	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Cirugía de mama grande</li> <li>– Cápsula</li> <li>– Mangos de luz (2)</li> </ul>



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

<p>MATERIAL FUNGIBLE</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Compresas estériles con contraste</li> <li>– Gasas estériles con contraste (10)</li> <li>– Torunda para pintar el campo estéril</li> <li>– Bisturí eléctrico (1-2)</li> <li>– Rascador de bisturí eléctrico</li> <li>– Goma de aspiración</li> <li>– Terminal yankauer 18Fr</li> <li>– Hojas de bisturí nº 20 y 10</li> <li>– Suero fisiológico de 500 ml</li> <li>– Jeringa de 20 ml</li> <li>– Drenaje Exudrain® 10-14Fr</li> <li>– Grapadora</li> <li>– Steri-strip (4-8)</li> <li>– Apósito para herida quirúrgica (compresivo)</li> <li>– Bote para anatomía</li> </ul>
<p>PARA RECONSTRUCCIÓN CON EXPANSOR</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Máxima esterilidad y mínima exposición del implante</li> <li>▪ Cambio de guantes estériles</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Guantes estériles</li> <li>– Rotulador + regla estéril</li> <li>– Expansor (Prótesis)</li> <li>– Jeringa de 50 ml con Cono Luer</li> <li>– Aguja amarilla o verde</li> <li>– Azul de Metileno</li> <li>– Suero Fisiológico</li> <li>– Cápsula</li> <li>– Antibiótico: Gentamicina</li> <li>– Povidona Yodada (Betadine®)</li> </ul>
<p>SUTURAS</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Sutura trenzada absorbible aguja cilíndrica, Poliglactina910 (Vicryl®) 3/0</li> <li>– Sutura monofilamento absorbible aguja triangular, Gliconato, 4/0 (Monosyn®)</li> <li>– Sutura trenzada no absorbible aguja recta triangular, Seda 2/0</li> </ul>
<b>REGISTROS</b>	
<p>IMPRESOS</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Hoja de registro informatizada</li> <li>– Listado verificación quirúrgica, check list</li> <li>– Petición de Anatomía Patológica</li> <li>– Hoja de prótesis</li> <li>– Hoja de registro anestésico</li> <li>– Etiquetas de identificación del paciente</li> <li>– Etiquetas de medicación</li> </ul>



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

**HISTORICO DE EDICIONES**

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