



**GUÍA DE PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS
“CIRUGÍA GINECOLÓGICA Y OBSTÉTRICA”**

Página 1 de 71

Edición: 2ª

ÍNDICE

DRENAJE QUIRÚRGICO DE BARTOLINO	2
VULVECTOMÍA SIMPLE.....	4
CESÁREA PROGRAMADA.....	6
COLOCACIÓN DE MALLA REAJUSTABLE REEMEX®	8
COLOCACIÓN DE MALLA SURELIFT®	11
COLOCACIÓN DE BANDA SUBURETERAL KIM®	14
COLPORRAFIA/COLPOPERINEORRAFIA	17
COLPOSACROPEXIA LAPAROSCÓPICA + MALLA UPLIFT® / HISTEROPEXIA.....	20
CONIZACIÓN CON ASA DIATÉRMICA.....	23
CONIZACIÓN CON BISTURÍ FRÍO	26
SALPINGUECTOMÍA/SALPINGOTOMÍA LAPAROSCÓPICA	29
SALPINGOTOMÍA/SALPINGUECTOMÍA	32
HISTERECTOMÍA ABDOMINAL CON LINFADENECTOMÍA	34
HISTERECTOMÍA ABDOMINAL (TOTAL O SUBTOTAL)	37
HISTERECTOMÍA LAPAROSCÓPICA.....	39
HISTERECTOMÍA VAGINAL	42
HISTERECTOMÍA LAPAROSCÓPICA POR VIA VAGINAL (VNOTES)	45
HISTEROSCOPIA QUIRÚRGICA.....	48
LAPAROSCOPIA RETROPERITONEAL	50
LAPAROSCOPIA RETROPERITONEAL + HISTERECTOMÍA LAPAROSCÓPICA.....	53
LEGRADO UTERINO	57
MIOMECTOMÍA.....	59
ANEXECTOMÍA. QUISTECTOMÍA	61
ANEXECTOMÍA /QUISTECTOMÍA LAPAROSCÓPICA	63
SALPINGUECTOMÍA LAPAROSCÓPICA.....	66
VULVECTOMÍA RADICAL CON LINFADENECTOMÍA.....	69
HISTORICO DE EDICIONES	71

Elaboración:

Villanueva Velasco, Encarnación; Granell Calvo, Rocío (Enfermeras del Bloque quirúrgico del HUT)

Revisión:

Maria Jesús Ferrero Ruiz Socolado (Supervisor de Área) y Unidad de Calidad Asistencial del CHUT

Aprobación:

Del Teso Cañibano, Mª Victoria. (Directora de Enfermería Bloque Quirúrgico)



**GUÍA DE PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS
“CIRUGÍA GINECOLÓGICA Y OBSTÉTRICA”**

Página 2 de 71

Edición: 2ª

SERVICIO	GINECOLOGÍA
DIAGNÓSTICO	BARTOLINITIS
PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO	DRENAJE QUIRÚRGICO DE BARTOLINO
DESCRIPCIÓN: el procedimiento consiste en la realización de una pequeña incisión para drenar el contenido infectado	
PREPARACIÓN DEL QUIRÓFANO	
APARATAJE	<ul style="list-style-type: none"> – Respirador – Monitor multiparamétrico (ECG, PANI, SatO2) – Mesa quirúrgica – Bisturí eléctrico – Manta y aparato de calor externo – Calentador de fluidos (opcional) – Aspiradores (2) – Mesa para instrumental estéril – Cigüeña pequeña – Bomba infusión intravenosa
PREPARACIÓN DEL PACIENTE	
POSICIÓN	– Litotomía
MONITORIZACIÓN AVANZADA	<ul style="list-style-type: none"> – ECG (5 derivaciones) – Pulsioximetría – PANI – Capnografía – BIS (índice biespectral)
ANESTESIA	<ul style="list-style-type: none"> – Sedación o anestesia raquídea – Profilaxis antibiótica – Vía venosa periférica
PREPARACIÓN DE LA PIEL	– Antisepsia de la piel y vagina, según protocolo
SONDAJE	– No precisa
COLOCACIÓN DE LA PLACA DE BISTURÍ	– Generalmente en abdomen o MMII (muslo)
MATERIAL NECESARIO	
COBERTURA	<ul style="list-style-type: none"> – Equipo universal para mesa estéril – Batas estériles (3) – Guantes estériles
INSTRUMENTAL	<ul style="list-style-type: none"> – Caja de Bartolino – Cápsula – Mangos de lámpara (2)
MATERIAL FUNGIBLE	<ul style="list-style-type: none"> – Compresas estériles con contraste (10) – Gasas estériles con contraste (10)



**GUÍA DE PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS
“CIRUGÍA GINECOLÓGICA Y OBSTÉTRICA”**

Página 3 de 71

Edición: 2ª

	<ul style="list-style-type: none">– Bisturí eléctrico– Rascador de bisturí eléctrico (opcional)– Goma de aspiración y terminal yankauer CH 12– Hojas de bisturí nº 11– Suero Fisiológico de 100 ml– Penrose fino (opcional)– Apósito para la herida quirúrgica (opcional)
SUTURAS	<ul style="list-style-type: none">– Sutura trenzada absorbible aguja cilíndrica, ácido Poliglicólico 2/0 (Vicryl®)(opcional)– Sutura trenzada de absorción rápida aguja cilíndrica, ácido poliglicólico 3/0 (Vicryl rapid®)– Sutura trenzada no absorbible aguja triangular, seda 2/0 (opcional)
REGISTROS	
IMPRESOS	<ul style="list-style-type: none">– Hoja de registro informatizada– Listado verificación quirúrgica, check list– Etiquetas de microbiología (si procede)– Hoja de registro anestésico– Etiquetas de identificación del paciente– Etiquetas de medicación

[Volver al índice](#)



**GUÍA DE PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS
“CIRUGÍA GINECOLÓGICA Y OBSTÉTRICA”**

Página 4 de 71

Edición: 2ª

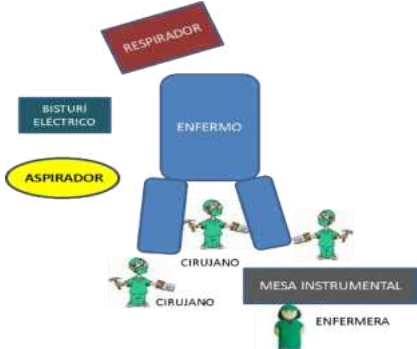
SERVICIO	GINECOLOGÍA
DIAGNÓSTICO	CA DE VULVA
PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO	VULVECTOMÍA SIMPLE
DESCRIPCIÓN: procedimiento para la extracción de parte o la totalidad de los genitales externos, sin ganglios linfáticos, debido a cáncer, precáncer o liquen escleroso; incluye la escisión de la piel y una porción de tejido celular subcutáneo de la vulva	
PREPARACIÓN DEL QUIRÓFANO	
APARATAJE	<ul style="list-style-type: none"> – Respirador – Monitor multiparamétrico (ECG, PANI, SatO2) – Mesa quirúrgica – Bisturí eléctrico – Manta y aparato de calor externo – Calentador de fluidos (opcional) – Aspiradores (2) – Mesa para instrumental estéril – Cigüeña pequeña – Bomba infusión intravenosa
PREPARACIÓN DEL PACIENTE	
POSICIÓN	<ul style="list-style-type: none"> – Litotomía
MONITORIZACIÓN AVANZADA	<ul style="list-style-type: none"> – ECG (5 derivaciones) – Pulsioximetría – PANI – Capnografía (si anestesia general) – BIS (índice biespectral) (si anestesia general)
ANESTESIA	<ul style="list-style-type: none"> – Anestesia general con intubación orotraqueal o anestesia raquídea – Profilaxis antibiótica – Protección ocular (si anestesia general) – Vía venosa periférica
PREPARACIÓN DE LA PIEL	<ul style="list-style-type: none"> – Valorar rasurado – Antisepsia de la piel y la vagina, según protocolo
SONDAJE	<ul style="list-style-type: none"> – Sondaje vesical en campo quirúrgico
COLOCACIÓN DE LA PLACA DE BISTURÍ	<ul style="list-style-type: none"> – Generalmente en abdomen o MMII
MATERIAL NECESARIO	
COBERTURA	<ul style="list-style-type: none"> – Equipo universal para mesa estéril – Sábana cerrada – Batas estériles (3) – Guantes estériles



**GUÍA DE PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS
“CIRUGÍA GINECOLÓGICA Y OBSTÉTRICA”**

Página 5 de 71

Edición: 2ª

INSTRUMENTAL	<ul style="list-style-type: none"> – Caja de Histerectomía vaginal – Cápsula – Mangos de lámpara (2)
MATERIAL FUNGIBLE	<ul style="list-style-type: none"> – Compresas estériles con contraste (10) – Gasas estériles con contraste (30) – Bisturí eléctrico – Rascador de bisturí eléctrico – Goma de aspiración y terminal yankauer CH 18 – Hoja de bisturí nº 20 – Suero Fisiológico de 100 ml – Jeringa de 10 ml – Sonda vesical femenina – Sonda vesical tipo Foley CH 14-16 + bolsa – Grapadora
EN PREVISIÓN	<ul style="list-style-type: none"> – Lubricante urológico – Agua estéril 10 ml
SUTURAS	<ul style="list-style-type: none"> – Sutura trenzada absorbible aguja cilíndrica, ácido Poliglicólico 0 (Vicryl®) – Sutura trenzada absorbible aguja cilíndrica, ácido Poliglicólico 2/0 (Vicryl®) – Sutura trenzada absorbible aguja cilíndrica, ácido Poliglicólico 3/0 (Vicryl®) – Sutura trenzada no absorbible aguja triangular, seda 2/0 (para marcar)
REGISTROS	
IMPRESOS	<ul style="list-style-type: none"> – 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 EN QUIRÓFANO	 <p>El diagrama muestra la disposición de un quirófano. En el centro hay un paciente (ENFERMO) sobre una mesa (MESA INSTRUMENTAL). A la izquierda del paciente hay un cirujano (CIRUJANO) y a la derecha otra persona (CIRUJANO). En la parte inferior del paciente hay una enfermera (ENFERMERA). Encima del paciente hay un respirador (RESPIRADOR). A la izquierda del respirador hay un bisturí eléctrico (BISTURI ELECTRICO). A la izquierda del paciente hay un aspirador (ASPIRADOR).</p>

[Volver al índice](#)



**GUÍA DE PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS
“CIRUGÍA GINECOLÓGICA Y OBSTÉTRICA”**

Página 6 de 71

Edición: 2ª

SERVICIO	GINECOLOGÍA
DIAGNÓSTICO	EMBARAZO A TÉRMINO. CESÁREA ANTERIOR. DESPROPORCIÓN PÉLVICO-CEFÁLICA
PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO	CESÁREA PROGRAMADA
DESCRIPCIÓN: procedimiento por el que se extrae al bebé y la placenta del útero materno, cuando el parto vaginal no es posible	
PREPARACIÓN DEL QUIRÓFANO	
APARATAJE	<ul style="list-style-type: none"> – Respirador – Monitor multiparamétrico (ECG, PANI, SatO2) – Mesa quirúrgica – Bisturí eléctrico – Manta y aparato de calor externo – Calentador de fluidos (opcional) – Aspiradores (2) – Mesa para instrumental estéril – Cigüeña pequeña – Bomba infusión intravenosa
PREPARACIÓN DEL PACIENTE	
POSICIÓN	– Decúbito supino, brazos en cruz
MONITORIZACIÓN AVANZADA	<ul style="list-style-type: none"> – ECG (5 derivaciones) – Pulsioximetría – PANI
ANESTESIA	<ul style="list-style-type: none"> – Anestesia epidural o anestesia raquídea – Profilaxis antibiótica – Vía venosa periférica
PREPARACIÓN DE LA PIEL	<ul style="list-style-type: none"> – Valorar rasurado – Antisepsia de la piel, según protocolo
SONDAJE	– Sondaje vesical con sonda tipo Foley de látex CH 14-16
COLOCACIÓN DE LA PLACA DE BISTURÍ	– Generalmente en MMII (muslo)
MATERIAL NECESARIO	
COBERTURA	<ul style="list-style-type: none"> – Equipo de cesárea estéril – Batas estériles (4) – Guantes estériles
INSTRUMENTAL	<ul style="list-style-type: none"> – Caja de Cesárea – Cápsula – Batea – Mangos de lámpara (2)



**GUÍA DE PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS
“CIRUGÍA GINECOLÓGICA Y OBSTÉTRICA”**

Página 7 de 71

Edición: 2ª

EN PREVISIÓN	<ul style="list-style-type: none"> – Fórceps – Ventosa
MATERIAL FUNGIBLE	<ul style="list-style-type: none"> – Compresas estériles con contraste (20) – Bisturí eléctrico – Goma de aspiración y terminal yankauer CH 22 – Hojas de bisturí nº 20 (2) – Suero Fisiológico de 100 ml – Bolsa amarilla estéril – Apósito para la herida quirúrgica
SUTURAS	<ul style="list-style-type: none"> – Sutura trenzada absorbible aguja cilíndrica, ácido Poliglicólico 1 (Polisorb®) x 2 – Sutura trenzada absorbible aguja cilíndrica de 40 mm, ácido Poliglicólico 2 (SSA90®) (2) – Sutura trenzada absorbible aguja cilíndrica, ácido Poliglicólico 2/0 (Polisorb®) o sutura trenzada no absorbible aguja cilíndrica, seda 2/0 (opcional, si ligadura) – Grapadora (opcional /preguntar) – Sutura monofilamento absorbible aguja triangular, ácido poliglicólico 3/0 (Monocryl®) (opcional)
REGISTROS	
IMPRESOS	<ul style="list-style-type: none"> – Hoja de registro informatizada – Listado verificación quirúrgica, check list – Hoja de registro anestésico – Etiquetas de identificación del paciente – Etiquetas de medicación

[Volver al índice](#)



**GUÍA DE PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS
“CIRUGÍA GINECOLÓGICA Y OBSTÉTRICA”**

Página 8 de 71

Edición: 2ª

SERVICIO	GINECOLOGÍA
DIAGNÓSTICO	INCONTENENCIA URNARIA DE ESFUERZO
PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO	COLOCACIÓN DE MALLA REAJUSTABLE REEMEX®
DESCRIPCIÓN: procedimiento mínimamente invasivo por el que se inserta una malla a través de pequeñas incisiones vaginales	
PREPARACIÓN DEL QUIRÓFANO	
APARATAJE	<ul style="list-style-type: none"> – Respirador – Monitor multiparamétrico (ECG, PANI, SatO2) – Mesa quirúrgica – Bisturí eléctrico – Manta y aparato de calor externo – Calentador de fluidos (opcional) – Aspiradores (2) – Mesa para instrumental estéril – Cigüeña pequeña – Bomba infusión intravenosa
PREPARACIÓN DEL PACIENTE	
POSICIÓN	– Litotomía
MONITORIZACIÓN AVANZADA	<ul style="list-style-type: none"> – ECG (5 derivaciones) – Pulsioximetría – PANI – Capnografía (si anestesia general) – BIS (índice biespectral) (si anestesia general)
ANESTESIA	<ul style="list-style-type: none"> – Anestesia general con intubación orotraqueal/mascarilla laríngea o anestesia raquídea – Profilaxis antibiótica – Protección ocular (si anestesia general) – Vía venosa periférica
PREPARACIÓN DE LA PIEL	– Antisepsia de la piel y la vagina, según protocolo
SONDAJE	– Sondaje vesical en campo quirúrgico
COLOCACIÓN DE LA PLACA DE BISTURÍ	– Generalmente en MMII (muslo)
MATERIAL NECESARIO	
COBERTURA	<ul style="list-style-type: none"> – Equipo RTU para mesa estéril – Paño de adhesivo desechable (para la malla) – Batas estériles (4) – Guantes estériles

**GUÍA DE PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS
“CIRUGÍA GINECOLÓGICA Y OBSTÉTRICA”**

Página 9 de 71

Edición: 2ª

INSTRUMENTAL	<ul style="list-style-type: none">– Caja de Histerectomía vaginal– Separadores Farabeuf (2)– Histeroscopio diagnóstico– Cápsula– Mangos de lámpara (2)
MATERIAL FUNGIBLE	<ul style="list-style-type: none">– Compresas estériles con contraste (10)– Gasas estériles con contraste (20)– Bisturí eléctrico– Goma de aspiración y terminal yankauer CH 12– Hojas de bisturí nº 20 (2)– Suero Fisiológico de 100 ml– Jeringa de 10 ml + aguja IM para infiltración– Sistema de lavado (con suero fisiológico de 1L en soporte de goteo)– Sonda vesical tipo Foley de látex CH 14-16 + bolsa– Grapadora
EN PREVISIÓN	<ul style="list-style-type: none">– Malla REEMEX® (préstamo)– Venda de hilo de 10 cm– Furacin líquido– Bupivacaína 0.25% c/epinefrina– Lubricante urológico– Agua estéril de 10 ml
SUTURAS	<ul style="list-style-type: none">– Sutura trenzada de absorción rápida aguja cilíndrica, ácido Poliglicólico 0 (Vicryl rapid®)– Sutura trenzada de absorción rápida aguja cilíndrica, ácido Poliglicólico 3/0 (Vicryl rapid®)– Sutura trenzada absorbible aguja cilíndrica, ácido Poliglicólico 2/0 (Vicryl®)– Sutura monofilamento absorbible aguja triangular, ácido poliglicólico 3/0 (Monocryl®) (opcional)



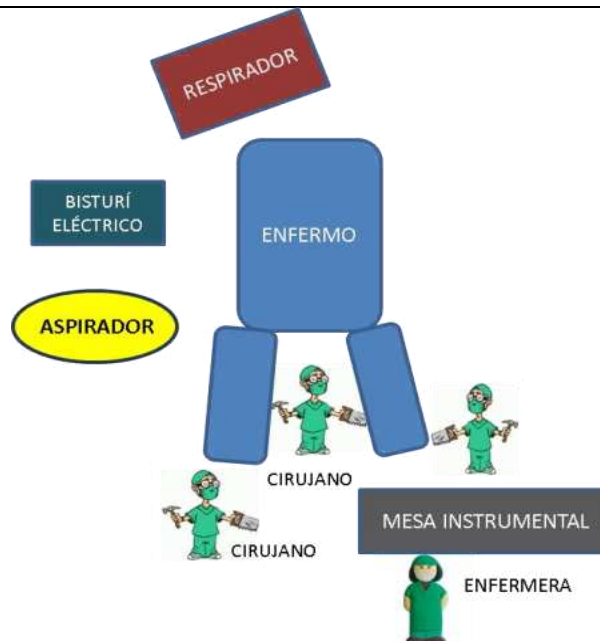
**GUÍA DE PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS
“CIRUGÍA GINECOLÓGICA Y OBSTÉTRICA”**

REGISTROS

IMPRESOS

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

**COLOCACIÓN DE QUIRÓFANO DE
BANDA SUBURETRAL**



[Volver al índice](#)



**GUÍA DE PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS
“CIRUGÍA GINECOLÓGICA Y OBSTÉTRICA”**

Página 11 de 71

Edición: 2ª

SERVICIO	GINECOLOGÍA
DIAGNÓSTICO	INCONTENENCIA URINARIA / PROLAPSO UTERINO
PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO	COLOCACIÓN DE MALLA SURELIFT®
DESCRIPCIÓN: procedimiento mínimamente invasivo por el que se inserta una malla través de pequeñas incisiones vaginales	
PREPARACIÓN DEL QUIRÓFANO	
APARATAJE	<ul style="list-style-type: none"> – Respirador – Monitor multiparamétrico (ECG, PANI, SatO2) – Mesa quirúrgica – Bisturí eléctrico – Manta y aparato de calor externo – Calentador de fluidos (opcional) – Aspiradores (2) – Mesa para instrumental estéril – Cigüeña pequeña – Bomba infusión intravenosa
PREPARACIÓN DEL PACIENTE	
POSICIÓN	<ul style="list-style-type: none"> – Litotomía
MONITORIZACIÓN AVANZADA	<ul style="list-style-type: none"> – ECG (5 derivaciones) – Pulsioximetría – PANI – Capnografía (si anestesia general) – BIS (índice biespectral) (si anestesia general)
ANESTESIA	<ul style="list-style-type: none"> – Anestesia general con intubación orotraqueal/mascarilla laríngea o anestesia raquídea – Profilaxis antibiótica – Protección ocular (si anestesia general) – Vía venosa periférica
PREPARACIÓN DE LA PIEL	<ul style="list-style-type: none"> – Antisepsia de la piel y vagina, según protocolo
SONDAJE	<ul style="list-style-type: none"> – Sondaje vesical en campo quirúrgico
COLOCACIÓN DE LA PLACA DE BISTURÍ	<ul style="list-style-type: none"> – Generalmente en abdomen o MMII
MATERIAL NECESARIO	
COBERTURA	<ul style="list-style-type: none"> – Equipo de RTU para mesa estéril – Paño adhesivo desechable (para la malla) – Batas estériles (3) – Guantes estériles

**GUÍA DE PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS
“CIRUGÍA GINECOLÓGICA Y OBSTÉTRICA”**

Página 12 de 71

Edición: 2ª

INSTRUMENTAL	<ul style="list-style-type: none">– Caja de Histerectomía vaginal– Cápsula– Mangos de lámpara (2)
MATERIAL FUNGIBLE	<ul style="list-style-type: none">– Compresas estériles con contraste (10)– Gasas estériles con contraste (20)– Bisturí eléctrico– Rascador de bisturí eléctrico– Goma de aspiración y terminal yankauer CH 12– Hoja de bisturí nº 20– Bisturí desechable nº 11– Sonda vesical tipo Foley CH 14-16 + bolsa– Jeringa de 10 ml– Malla (Surelift®)
EN PREVISIÓN	<ul style="list-style-type: none">– Lubricante urológico– Agua estéril 10 ml– Venda de hilo estéril de 10 cm– Furacín líquido– Suero fisiológico de 100 ml– Jeringa de 10 cc + aguja IM– Bupivacaína 0.25 % con epinefrina
SUTURAS	<ul style="list-style-type: none">– Sutura trenzada de absorción rápida aguja cilíndrica, ácido Poliglicólico 0 (Vicryl rapid®)– Sutura trenzada de absorción rápida aguja cilíndrica, ácido Poliglicólico 3/0 (Vicryl rapid®)– Sutura trenzada absorbible aguja cilíndrica, ácido Poliglicólico 0 (Vicryl®)– Sutura trenzada absorbible aguja cilíndrica, ácido Poliglicólico 2/0 (Vicryl®)



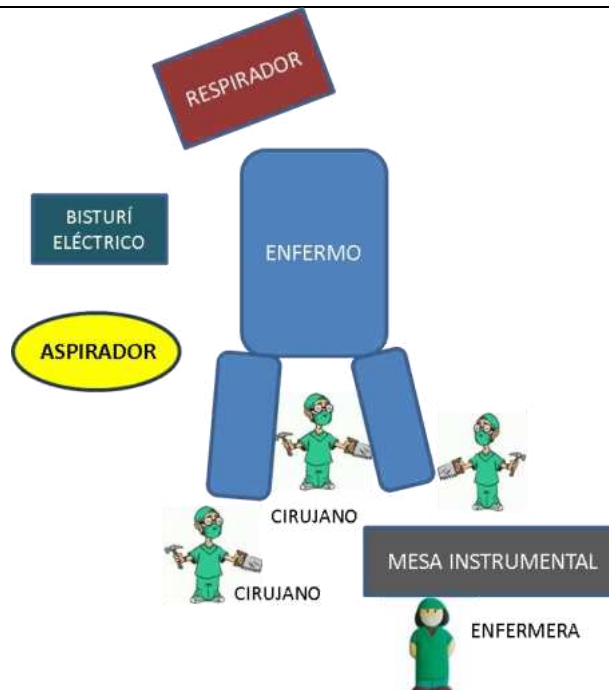
**GUÍA DE PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS
“CIRUGÍA GINECOLÓGICA Y OBSTÉTRICA”**

REGISTROS

IMPRESOS

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

**COLOCACIÓN DE QUIRÓFANO
EN LA COLOCACIÓN DE UNA
MALLA SURELIFT®**



[Volver al índice](#)



**GUÍA DE PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS
“CIRUGÍA GINECOLÓGICA Y OBSTÉTRICA”**

Página 14 de 71

Edición: 2ª

SERVICIO	GINECOLOGÍA
DIAGNÓSTICO	INCONTENENCIA URINARIA / PROLAPSO UTERINO
PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO	COLOCACIÓN DE BANDA SUBURETERAL KIM®
DESCRIPCIÓN: procedimiento mínimamente invasivo por el que se inserta una banda subureteral a través de pequeñas incisiones vaginales	
PREPARACIÓN DEL QUIRÓFANO	
APARATAJE	<ul style="list-style-type: none"> – Respirador – Monitor multiparamétrico (ECG, PANI, SatO2) – Mesa quirúrgica – Bisturí eléctrico – Manta y aparato de calor externo – Calentador de fluidos (opcional) – Aspiradores (2) – Mesa para instrumental estéril – Cigüeña pequeña – Bomba infusión intravenosa
PREPARACIÓN DEL PACIENTE	
POSICIÓN	<ul style="list-style-type: none"> – Litotomía
MONITORIZACIÓN AVANZADA	<ul style="list-style-type: none"> – ECG (5 derivaciones) – Pulsioximetría – PANI – Capnografía (si anestesia general) – BIS (índice bispectral) (si anestesia general)
ANESTESIA	<ul style="list-style-type: none"> – Anestesia general con intubación orotraqueal/mascarilla laríngea o anestesia raquídea – Profilaxis antibiótica – Protección ocular (si anestesia general) – Vía venosa periférica
PREPARACIÓN DE LA PIEL	<ul style="list-style-type: none"> – Antisepsia de la piel y vagina, según protocolo
SONDAJE	<ul style="list-style-type: none"> – Sondaje vesical en campo quirúrgico
COLOCACIÓN DE LA PLACA DE BISTURÍ	<ul style="list-style-type: none"> – Generalmente en MMII
MATERIAL NECESARIO	
COBERTURA	<ul style="list-style-type: none"> – Equipo de ginecología para mesa estéril – Paño adhesivo desechable (para la malla) – Batas estériles (4) – Guantes estériles

**GUÍA DE PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS
“CIRUGÍA GINECOLÓGICA Y OBSTÉTRICA”**

Página 15 de 71

Edición: 2ª

INSTRUMENTAL	<ul style="list-style-type: none">– Caja de Histerectomía vaginal– Cápsula– Mangos de lámpara (2)
MATERIAL FUNGIBLE	<ul style="list-style-type: none">– Compresas estériles con contraste (10)– Gasas estériles con contraste (20)– Bisturí eléctrico– Rascador de bisturí eléctrico– Goma de aspiración y terminal yankauer CH 12– Hoja de bisturí nº 20– Bisturí desechable nº 11– Sonda vesical tipo Foley CH 14-16 + bolsa– Jeringa de 10 ml– Banda subureteral KIM®
EN PREVISIÓN	<ul style="list-style-type: none">– Lubricante urológico– Agua estéril 10 ml– Venda de hilo estéril de 10 cm– Furacín líquido– Suero fisiológico de 100 ml– Jeringa de 10 cc + aguja IM– Bupivacaína 0.25 % con epinefrina
SUTURAS	<ul style="list-style-type: none">– Sutura trenzada de absorción rápida aguja cilíndrica, ácido Poliglicólico 0 (Vicryl rapid®)– Sutura trenzada de absorción rápida aguja cilíndrica, ácido Poliglicólico 3/0 (Vicryl rapid®)



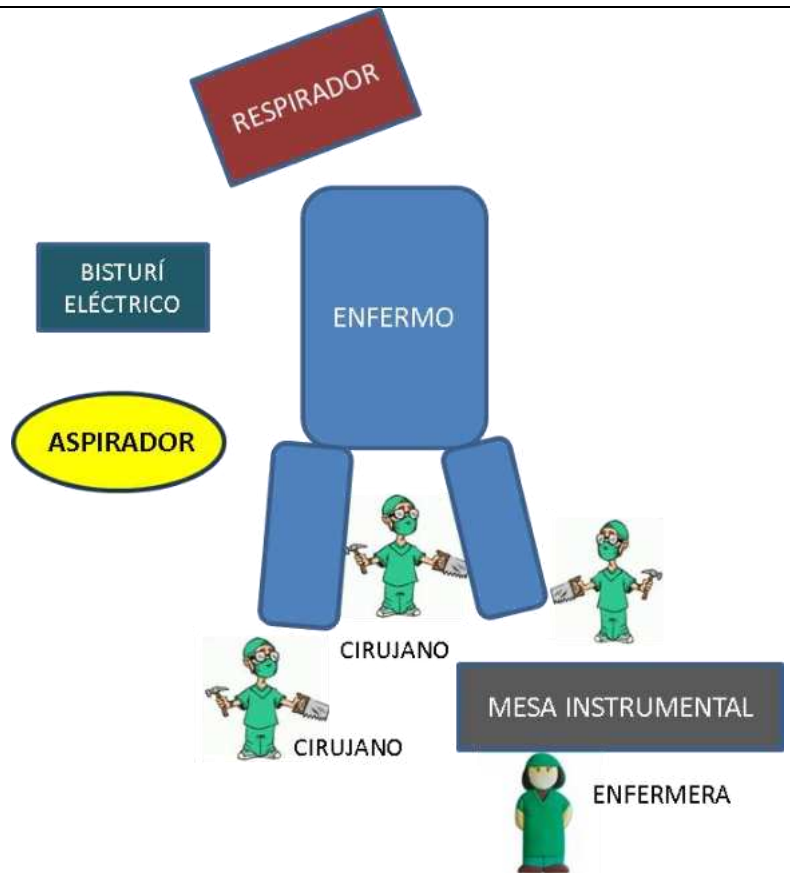
**GUÍA DE PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS
“CIRUGÍA GINECOLÓGICA Y OBSTÉTRICA”**

REGISTROS

IMPRESOS

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

**COLOCACIÓN DE QUIRÓFANO
EN LA COLOCACIÓN DE BANDA
SUBURETERAL KIM®**



[Volver al índice](#)



**GUÍA DE PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS
“CIRUGÍA GINECOLÓGICA Y OBSTÉTRICA”**

Página 17 de 71

Edición: 2ª

SERVICIO	GINECOLOGÍA
DIAGNÓSTICO	INCONTINENCIA URINARIA/PROLAPSO
PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO	COLPORRAFIA/COLPOPERINEORRAFIA
DESCRIPCIÓN: procedimiento por el que se reconstruye total o parcialmente las paredes de la vagina, mediante abordaje vaginal. Está indicado principalmente en descensos y/o prolapsos de la pared anterior y/o posterior de la vagina (colpocele), uretra (uretrocele), vejiga (cistocele) y recto (rectocele)	
PREPARACIÓN DEL QUIRÓFANO	
APARATAJE	<ul style="list-style-type: none"> – Respirador – Monitor multiparamétrico (ECG, PANI, SatO2) – Mesa quirúrgica – Bisturí eléctrico – Manta y aparato de calor externo – Calentador de fluidos (opcional) – Aspiradores (2) – Mesa para instrumental estéril – Cigüeña pequeña – Bomba infusión intravenosa
PREPARACIÓN DEL PACIENTE	
POSICIÓN	– Litotomía
MONITORIZACIÓN AVANZADA	<ul style="list-style-type: none"> – ECG (5 derivaciones) – Pulsioximetría – PANI – Capnografía (si anestesia general) – BIS (índice biespectral) (si anestesia general)
ANESTESIA	<ul style="list-style-type: none"> – Anestesia general con intubación orotraqueal/mascarilla laríngea o anestesia raquídea – Profilaxis antibiótica – Protección ocular (si anestesia general) – Vía venosa periférica
PREPARACIÓN DE LA PIEL	<ul style="list-style-type: none"> – Valorar rasurado – Antisepsia de la piel y vagina, según protocolo
SONDAJE	– Sondaje vesical en campo quirúrgico
COLOCACIÓN DE LA PLACA DE BISTURÍ	– Generalmente en abdomen o MMII (muslo)
MATERIAL NECESARIO	
COBERTURA	<ul style="list-style-type: none"> – Equipo de RTU para mesa estéril – Batas estériles (4) – Guantes estériles

**GUÍA DE PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS
“CIRUGÍA GINECOLÓGICA Y OBSTÉTRICA”**

Página 18 de 71

Edición: 2ª

INSTRUMENTAL	<ul style="list-style-type: none">– Caja de Histerectomía vaginal– Cápsula– Mangos de lámpara (2)
MATERIAL FUNGIBLE	<ul style="list-style-type: none">– Compresas estériles con contraste (10)– Gasas estériles con contraste (20)– Bisturí eléctrico– Rascador de bisturí eléctrico– Goma de aspiración y terminal yankauer CH 12– Hoja de bisturí nº 20– Sonda vesical tipo Foley de látex CH 14-16 + bolsa– Jeringa de 10 ml
EN PREVISIÓN	<ul style="list-style-type: none">– Lubricante urológico– Agua estéril de 10 ml– Venda de hilo de 10 cm– Furacín líquido– Suero fisiológico de 100 ml– Jeringa de 10 cc + aguja IM– Bupivacaína 0.25% con epinefrina
SUTURAS	<ul style="list-style-type: none">– Sutura trenzada absorbible aguja cilíndrica, ácido Poliglicólico 0 (Vicryl®)– Sutura trenzada absorbible aguja cilíndrica, ácido Poliglicólico 2/0 (Vicryl®)– Sutura trenzada de absorción rápida aguja cilíndrica, ácido Poliglicólico 0 (Vicryl rapid®)– Sutura trenzada de absorción rápida aguja cilíndrica, ácido Poliglicólico 3/0 (Vicryl rapid®)



**GUÍA DE PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS
“CIRUGÍA GINECOLÓGICA Y OBSTÉTRICA”**

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
EN COLPORRAFIA**



[Volver al índice](#)



**GUÍA DE PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS
“CIRUGÍA GINECOLÓGICA Y OBSTÉTRICA”**

Página 20 de 71

Edición: 2ª

SERVICIO	GINECOLOGÍA
DIAGNÓSTICO	PROLAPSO VAGINAL
PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO	COLPOSACROPEXIA LAPAROSCÓPICA + MALLA UPLIFT® / HISTEROPEXIA
DESCRIPCIÓN: procedimiento que consiste en la fijación de la cúpula vaginal con malla o sutura al promontorio del sacro, mediante abordaje laparoscópico	
PREPARACIÓN DEL QUIRÓFANO	
APARATAJE	<ul style="list-style-type: none"> – Respirador – Monitor multiparamétrico (ECG, PANI, SatO2) – Mesa quirúrgica – Bisturí eléctrico + pedal de laparoscopia – Manta y aparato de calor externo – Calentador de fluidos – Aspiradores (2) – Mesa para instrumental estéril – Cigüeña pequeña – Bomba infusión intravenosa – Consola y medias de compresión – Consola de LigaSure™ – Torre de Laparoscopia: pantalla, fuente luz, cámara, insuflador de gas
PREPARACIÓN DEL PACIENTE	
POSICIÓN	<ul style="list-style-type: none"> – Decúbito supino – Brazos pegados al cuerpo – Perneras bajas
MONITORIZACIÓN AVANZADA	<ul style="list-style-type: none"> – ECG (5 derivaciones) – Pulsioximetría – PANI – Presión arterial invasiva (opcional) – Capnografía – Temperatura – BIS (índice biespectral)
ANESTESIA	<ul style="list-style-type: none"> – Anestesia general – Intubación orotraqueal – Profilaxis antibiótica – Protección ocular – Vía venosa periférica (2) – Vía arterial (opcional)
PREPARACIÓN DE LA PIEL	<ul style="list-style-type: none"> – Valorar rasurado – Antisepsia de la piel y la vagina, según protocolo



**GUÍA DE PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS
“CIRUGÍA GINECOLÓGICA Y OBSTÉTRICA”**

Página 21 de 71

Edición: 2ª

SONDAJE	<ul style="list-style-type: none"> – Sondaje vesical con sonda tipo Foley de látex CH 14-16
COLOCACIÓN DE LA PLACA DE BISTURÍ	<ul style="list-style-type: none"> – Generalmente en MMII (muslo)
MATERIAL NECESARIO	
COBERTURA	<ul style="list-style-type: none"> – Equipo de cirugía abdomino-perineal para mesa estéril – Batas estériles (4) – Guantes estériles
INSTRUMENTAL	<ul style="list-style-type: none"> – Caja de Laparoscopia oncológica – Termo – Movilizador uterino RUMI® – Cazoletas de movilizador RUMI® (Ø 30,35,40 mm) – Movilizador uterino CLERMONT-FERRANA – Cápsula – Mangos de lámpara (2)
MATERIAL FUNGIBLE	<ul style="list-style-type: none"> – Compresas estériles con contraste (10) – Gasas estériles con contraste (10) – Torunda para pintar el campo estéril – Bisturí eléctrico – Sistema para insuflar gas con filtro – Funda de cámara – Sistema de aspiración-irrigación de laparoscopia – Suero fisiológico de 1L templado (2) – Bisturí desechable nº 11 – LigaSure™ Maryland de laparoscopia 5x37 – Trócar de Hadson – Trócar de alta fijación de 5 mm (2) – Trócar de alta fijación de 11 mm – Tijera de laparoscopia (Endoshears™) – Vástago de movilizador RUMI® (medida adecuada) – Malla Uplift® – Hemoclip (opcional) – Grapadora – Apósito para la herida quirúrgica



**GUÍA DE PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS
“CIRUGÍA GINECOLÓGICA Y OBSTÉTRICA”**

SUTURAS

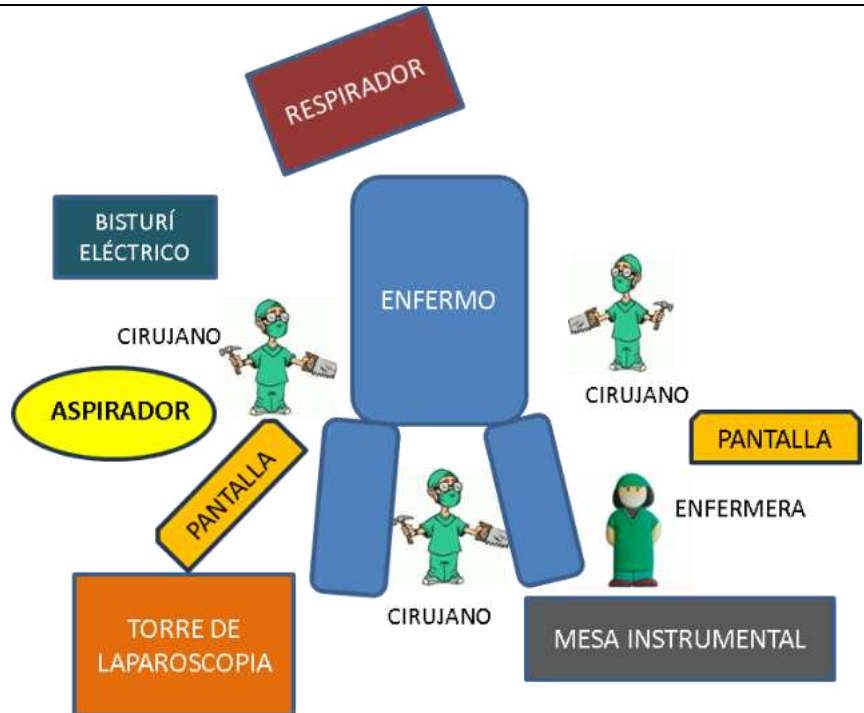
- Sutura trenzada absorbible aguja cilíndrica, ácido Poliglicólico 1 (Polysorb GS-22®) (2)
- Sutura trenzada absorbible aguja cilíndrica, ácido Poliglicólico 0 (Polysorb GS-21®)
- Sutura barbada Quill 0 monofilamento absorbible
- Sutura trenzada multifilamento no absorbible, poliéster 0 (Ticron®)
- Sutura monofilamento absorbible aguja triangular, ácido poliglicólico 3/0 (Monocryl®) (opcional)

REGISTROS

IMPRESOS

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

**COLOCACIÓN DEL QUIRÓFANO
EN COLPOSACOPREXIA
LAPAROSCOPICA CON MALLA
/HISTEROPEXIA**



[Volver al índice](#)



**GUÍA DE PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS
“CIRUGÍA GINECOLÓGICA Y OBSTÉTRICA”**

Página 23 de 71

Edición: 2ª

SERVICIO	GINECOLOGÍA
DIAGNÓSTICO	CA DE CÉRVIX
PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO	CONIZACIÓN CON ASA DIATÉRMICA
DESCRIPCIÓN: procedimiento por el que se extrae tejido anormal del cuello uterino en forma de cono (exocérvix, la base, y endocérvix, el vértice del cono), utilizando diatermia;	
PREPARACIÓN DEL QUIRÓFANO	
APARATAJE	<ul style="list-style-type: none"> – Respirador – Monitor multiparamétrico (ECG, PANI, SatO2) – Mesa quirúrgica – Bisturí eléctrico – Manta y aparato de calor externo – Calentador de fluidos (opcional) – Aspiradores (2) – Mesa para instrumental estéril – Cigüeña pequeña – Bomba infusión intravenosa
PREPARACIÓN DEL PACIENTE	
POSICIÓN	<ul style="list-style-type: none"> – Litotomía
MONITORIZACIÓN AVANZADA	<ul style="list-style-type: none"> – ECG (5 derivaciones) – Pulsioximetría – PANI – Capnografía (si anestesia general) – BIS (índice biespectral)(si anestesia general)
ANESTESIA	<ul style="list-style-type: none"> – Anestesia general con intubación orotraqueal/mascarilla laríngea o anestesia raquídea – Profilaxis antibiótica (opcional) – Protección ocular (si anestesia general) – Vía venosa periférica
PREPARACIÓN DE LA PIEL	<ul style="list-style-type: none"> – Valorar rasurado – Antisepsia de la piel y la vagina, según protocolo
SONDAJE	<ul style="list-style-type: none"> – Sondaje vesical en campo quirúrgico (opcional)
COLOCACIÓN DE LA PLACA DE BISTURÍ	<ul style="list-style-type: none"> – Generalmente en MMII (muslo)
MATERIAL NECESARIO	
COBERTURA	<ul style="list-style-type: none"> – Equipo Ginecológico para mesa estéril – Batas estériles (3) – Guantes estériles

**GUÍA DE PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS
“CIRUGÍA GINECOLÓGICA Y OBSTÉTRICA”**

Página 24 de 71

Edición: 2ª

INSTRUMENTAL	<ul style="list-style-type: none">– Caja de Histerectomía vaginal– Espéculo vaginal metálico protegido– Cápsula– Mangos de lámpara (2)
MATERIAL FUNGIBLE	<ul style="list-style-type: none">– Compresas estériles con contraste (10)– Gasas estériles con contraste (20)– Bisturí eléctrico– Asas de diatermia (varios tamaños)– Goma de aspiración y terminal yankauer CH 12– Suero Fisiológico de 100 ml– Jeringa de 10 cc– Sonda vesical tipo Foley de 14-16 FR + bolsa (opcional)– Espéculo desechable– Bote para anatomía
EN PREVISIÓN	<ul style="list-style-type: none">– Venda de hilo de 10 cm– Furacín líquido– Lugol, ácido acético– Lubricante urológico– Agua estéril de 10 ml– Torunda para citología vaginal (2) y medio de cultivo para citología (2). Realizan citología pre y postconización.
SUTURAS	<ul style="list-style-type: none">– Sutura trenzada no absorbible aguja circular, seda 0 ó 2/0 (para marcar)



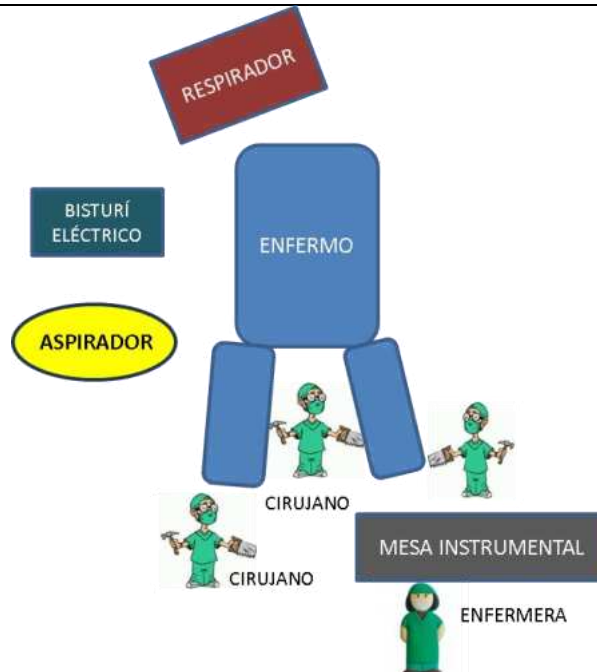
**GUÍA DE PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS
“CIRUGÍA GINECOLÓGICA Y OBSTÉTRICA”**

REGISTROS

IMPRESOS

- Hoja de registro informatizada
- Listado verificación quirúrgica, check list
- Petición de anatomía patológica
- Petición de citología vaginal para microbiología
- Hoja de registro anestésico
- Etiquetas de identificación del paciente
- Etiquetas de medicación

**COLOCACIÓN DEL QUIRÓFANO
EN LA CONIZACIÓN CON ASA
DIATÉRMICA**



[Volver al índice](#)



**GUÍA DE PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS
“CIRUGÍA GINECOLÓGICA Y OBSTÉTRICA”**

Página 26 de 71

Edición: 2ª

SERVICIO	GINECOLOGÍA
DIAGNÓSTICO	CA DE CÉRVIX
PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO	CONIZACIÓN CON BISTURÍ FRÍO
DESCRIPCIÓN: procedimiento por el que se extrae un pedazo de tejido anormal del cuello uterino en forma de cono (exocérvix, la base, y endocérvix, el vértice del cono), utilizando bisturí frío	
PREPARACIÓN DEL QUIRÓFANO	
APARATAJE	<ul style="list-style-type: none"> – Respirador – Monitor multiparamétrico (ECG, PANI, SatO2) – Mesa quirúrgica – Bisturí eléctrico – Manta y aparato de calor externo – Calentador de fluidos (opcional) – Aspiradores (2) – Mesa para instrumental estéril – Cigüeña pequeña – Bomba infusión intravenosa
PREPARACIÓN DEL PACIENTE	
POSICIÓN	<ul style="list-style-type: none"> – Litotomía
MONITORIZACIÓN AVANZADA	<ul style="list-style-type: none"> – ECG (5 derivaciones) – Pulsioximetría – PANI – Capnografía (si anestesia general) – BIS (índice biespectral)(si anestesia general)
ANESTESIA	<ul style="list-style-type: none"> – Anestesia general con intubación orotraqueal/mascarilla laríngea o anestesia raquídea – Profilaxis antibiótica (opcional) – Protección ocular (si anestesia general) – Vía venosa periférica
PREPARACIÓN DE LA PIEL	<ul style="list-style-type: none"> – Valorar rasurado – Antisepsia de la piel y la vagina, según protocolo
SONDAJE	<ul style="list-style-type: none"> – Sondaje vesical en campo quirúrgico (opcional)
COLOCACIÓN DE LA PLACA DE BISTURÍ	<ul style="list-style-type: none"> – Generalmente en abdomen o MMII (muslo)
MATERIAL NECESARIO	
COBERTURA	<ul style="list-style-type: none"> – Equipo Ginecológico para mesa estéril – Batas estériles (3) – Guantes estériles

**GUÍA DE PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS
“CIRUGÍA GINECOLÓGICA Y OBSTÉTRICA”**

Página 27 de 71

Edición: 2ª

INSTRUMENTAL	<ul style="list-style-type: none">– Caja de Histerectomía vaginal– Espéculo vaginal metálico protegido– Cápsula– Mangos de lámpara (2)
MATERIAL FUNGIBLE	<ul style="list-style-type: none">– Compresas estériles con contraste (10)– Gasas estériles con contraste (20)– Bisturí eléctrico– Goma de aspiración y terminal yankauer CH 12– Hojas de bisturí nº 20 (2)– Suero Fisiológico de 100 ml– Jeringa de 10 ml– Sonda vesical tipo Foley de látex CH 14-16 + bolsa– Espéculo desechable– Bote para anatomía
EN PREVISIÓN	<ul style="list-style-type: none">– Venda de hilo de 10 cm– Furacín líquido– Lubricante urológico– Agua estéril de 10 ml– Torunda para citología vaginal (2) y medio de cultivo para citología (2). Realizan citología pre y postconización.
SUTURAS	<ul style="list-style-type: none">– Sutura trenzada absorbible aguja cilíndrica, ácido Poliglicólico 0 (Vicryl®)– Sutura trenzada absorbible aguja cilíndrica, ácido Poliglicólico 2/0 (Vicryl®)– Sutura trenzada no absorbible aguja circular, seda 0 ó 2/0 (para marcar)



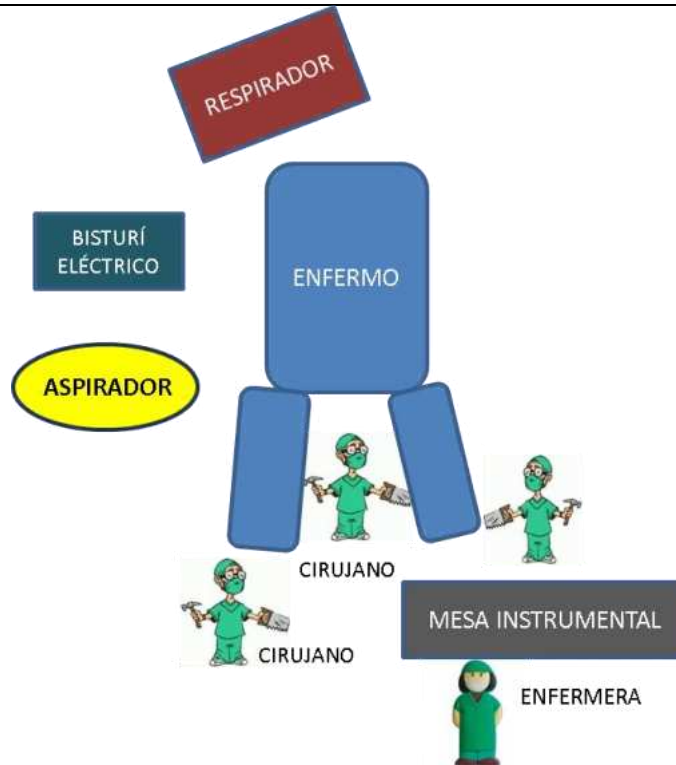
**GUÍA DE PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS
“CIRUGÍA GINECOLÓGICA Y OBSTÉTRICA”**

REGISTROS

IMPRESOS

- Hoja de registro informatizada
- Listado verificación quirúrgica, check list
- Petición de anatomía patológica
- Petición de citología vaginal para microbiología
- Hoja de registro anestésico
- Etiquetas de identificación del paciente
- Etiquetas de medicación

**COLOCACIÓN DEL QUIRÓFANO
EN CONIZACIÓN CON BISTURÍ
FRÍO**



[Volver al índice](#)



**GUÍA DE PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS
“CIRUGÍA GINECOLÓGICA Y OBSTÉTRICA”**

Página 29 de 71

Edición: 2ª

SERVICIO	GINECOLOGÍA
DIAGNÓSTICO	EMBARAZO ECTÓPICO
PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO	SALPINGUECTOMÍA/SALPINGOTOMÍA LAPAROSCÓPICA
DESCRIPCIÓN: procedimiento que consiste en la apertura o extirpación de la Trompa de Falopio para la extracción del embarazo ectópico tubárico, por abordaje laparoscópico	
PREPARACIÓN DEL QUIRÓFANO	
APARATAJE	<ul style="list-style-type: none"> – Respirador – Monitor multiparamétrico (ECG, PANI, SatO2) – Mesa quirúrgica – Bisturí eléctrico + pedal de laparoscopia – Manta y aparato de calor externo – Calentador de fluidos – Aspiradores (2) – Mesa para instrumental estéril – Cigüeña pequeña – Bomba infusión intravenosa – Consola Voyant® – Torre de Laparoscopia: pantalla, fuente luz, cámara, insuflador de gas
PREPARACIÓN DEL PACIENTE	
POSICIÓN	<ul style="list-style-type: none"> – Decúbito supino – Brazos pegados al cuerpo – Perneras bajas
MONITORIZACIÓN AVANZADA	<ul style="list-style-type: none"> – ECG (5 derivaciones) – Pulsioximetría – PANI – Presión arterial invasiva (opcional) – Capnografía – Temperatura – BIS (índice biespectral)
ANESTESIA	<ul style="list-style-type: none"> – Anestesia general – Intubación orotraqueal – Profilaxis antibiótica – Protección ocular – Vía venosa periférica – Vía arterial (opcional)
PREPARACIÓN DE LA PIEL	<ul style="list-style-type: none"> – Valorar rasurado – Antisepsia de la piel, según protocolo
SONDAJE	<ul style="list-style-type: none"> – Sondaje vesical con sonda tipo Foley de látex CH 14-16



**GUÍA DE PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS
“CIRUGÍA GINECOLÓGICA Y OBSTÉTRICA”**

Página 30 de 71

Edición: 2ª

COLOCACIÓN DE LA PLACA DE BISTURÍ	<ul style="list-style-type: none"> – Generalmente en MMII (muslo)
MATERIAL NECESARIO	
COBERTURA	<ul style="list-style-type: none"> – Equipo universal para mesa estéril – Batas estériles (4) – Guantes estériles
INSTRUMENTAL	<ul style="list-style-type: none"> – Caja de Laparoscopia – Termo – Mangos de lámpara (2)
MATERIAL FUNGIBLE	<ul style="list-style-type: none"> – Compresas estériles con contraste (10) – Gasas estériles con contraste (10) – Torunda para pintar el campo estéril – Bisturí eléctrico (opcional) – Movilizador uterino desechable – Sistema para insuflar gas con filtro – Funda de cámara – Sistema de aspiración-irrigación de laparoscopia + suero fisiológico de 1L – Bisturí desechable nº 11 – Trócar de Hadson – Trócar de 5 mm (2-3) – Tijera de laparoscopia (Endoshears™) – EndoBag™ (grande o pequeño) – Sellador Voyant® laparoscópico 5x37cm – Grapadora – Apósito para la herida quirúrgica – Bote para anatomía (no estéril)
SUTURAS	<ul style="list-style-type: none"> – Sutura trenzada absorbible aguja cilíndrica, ácido Poliglicólico 1 (Polyisorb GS-22®) – Sutura monofilamento absorbible aguja triangular, ácido poliglicólico 3/0 (Monocryl®) (opcional)



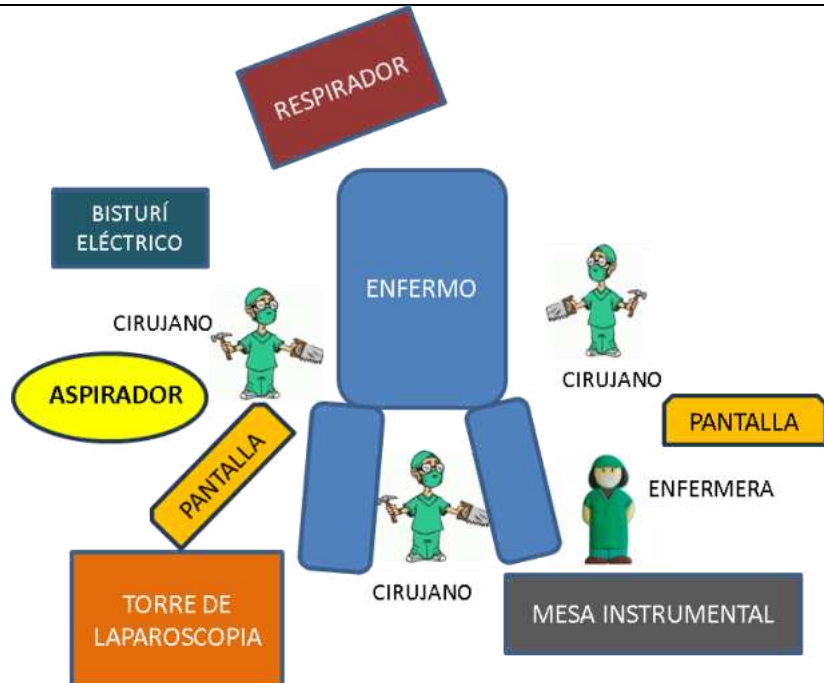
**GUÍA DE PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS
“CIRUGÍA GINECOLÓGICA Y OBSTÉTRICA”**

REGISTROS

IMPRESOS

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

**COLOCACIÓN DEL QUIRÓFANO
EN LAPAROSCOPIA
GINECOLÓGICA**



[Volver al índice](#)



**GUÍA DE PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS
“CIRUGÍA GINECOLÓGICA Y OBSTÉTRICA”**

Página 32 de 71

Edición: 2ª

SERVICIO	GINECOLOGÍA
DIAGNÓSTICO	EMBARAZO ECTÓPICO
PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO	SALPINGOTOMÍA/SALPINGUECTOMÍA
DESCRIPCIÓN: procedimiento que consiste en la apertura o extirpación de la Trompa de Falopio para la extracción del embarazo ectópico tubárico, por abordaje abdominal abierto.	
PREPARACIÓN DEL QUIRÓFANO	
APARATAJE	<ul style="list-style-type: none"> – Respirador – Monitor multiparamétrico (ECG, PANI, SatO2) – Mesa quirúrgica – Bisturí eléctrico – Manta y aparato de calor externo – Calentador de fluidos – Aspiradores (2) – Mesa para instrumental estéril – Cigüeña pequeña – Consola y medias de compresión – Bomba infusión intravenosa
PREPARACIÓN DEL PACIENTE	
POSICIÓN	<ul style="list-style-type: none"> – Decúbito supino – Brazos abiertos y sujetos – Almohada debajo de las rodillas
MONITORIZACIÓN AVANZADA	<ul style="list-style-type: none"> – ECG (5 derivaciones) – Pulsioximetría – PANI – Capnografía – BIS (índice biespectral)
ANESTESIA	<ul style="list-style-type: none"> – Anestesia general – Intubación orotraqueal – Profilaxis antibiótica – Protección ocular – Vía venosa periférica (1-2)
PREPARACIÓN DE LA PIEL	<ul style="list-style-type: none"> – Valorar rasurado – Antisepsia de la piel, según protocolo
SONDAJE	<ul style="list-style-type: none"> – Sondaje vesical con sonda tipo Foley de látex CH 14-16
COLOCACIÓN DE LA PLACA DE BISTURÍ	<ul style="list-style-type: none"> – Generalmente en MMII (muslo)



**GUÍA DE PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS
“CIRUGÍA GINECOLÓGICA Y OBSTÉTRICA”**

Página 33 de 71

Edición: 2ª

MATERIAL NECESARIO

COBERTURA	<ul style="list-style-type: none"> – Equipo universal para mesa estéril – Batas estériles (4) – Guantes estériles
INSTRUMENTAL	<ul style="list-style-type: none"> – Caja de Histerectomía abdominal – Mangos de lámpara (2)
MATERIAL FUNGIBLE	<ul style="list-style-type: none"> – Compresas estériles con contraste (20) – Gasas estériles con contraste (10) – Torunda para pintar el campo estéril – Bisturí eléctrico – Rascador de bisturí eléctrico – Goma de aspiración y terminal yankauer CH 22 – Hoja de bisturí nº 20 (2) – Suero Fisiológico de 500 ml templado – Grapadora – Apósito para la herida quirúrgica – Bote para anatomía (no estéril)
SUTURAS	<ul style="list-style-type: none"> – Sutura trenzada absorbible aguja cilíndrica, ácido Poliglicólico 2/0 (Vicryl®) – Sutura trenzada absorbible aguja cilíndrica, ácido Poliglicólico 0 (Vicryl®) – Sutura trenzada absorbible aguja cilíndrica, ácido Poliglicólico 1 (Vicryl®) – Sutura monofilamento absorbible aguja triangular, ácido poliglicólico 3/0 (Monocryl®) (opcional)
REGISTROS	
IMPRESOS	<ul style="list-style-type: none"> – 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

[Volver al índice](#)



**GUÍA DE PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS
“CIRUGÍA GINECOLÓGICA Y OBSTÉTRICA”**

Página 34 de 71

Edición: 2ª

SERVICIO	GINECOLOGÍA
DIAGNÓSTICO	CARCINOMA DE OVARIO Y/O ENDOMETRIO
PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO	HISTERECTOMÍA ABDOMINAL CON LINFADENECTOMÍA
DESCRIPCIÓN: procedimiento para la extirpación de tumores de ovario y/o endometrio, tejido linfático o masas residuales, mediante abordaje abierto	
PREPARACIÓN DEL QUIRÓFANO	
APARATAJE	<ul style="list-style-type: none"> – Respirador – Monitor multiparamétrico (ECG, PANI, SatO2) – Mesa quirúrgica – Bisturí eléctrico – Manta y aparato de calor externo – Calentador de fluidos – Aspiradores (2) – Mesa para instrumental estéril – Cigüeña pequeña – Consola y medias de compresión – Bomba infusión intravenosa – Consola de LigaSure™
PREPARACIÓN DEL PACIENTE	
POSICIÓN	<ul style="list-style-type: none"> – Decúbito supino – Brazos abiertos y sujetos – Almohada debajo de las rodillas
MONITORIZACIÓN AVANZADA	<ul style="list-style-type: none"> – ECG (5 derivaciones) – Pulsioximetría – PANI – Presión arterial invasiva – Capnografía – Temperatura – BIS (índice biespectral)
ANESTESIA	<ul style="list-style-type: none"> – Anestesia general – Intubación orotraqueal – Catéter epidural (opcional) – Profilaxis antibiótica – Protección ocular – Vía venosa periférica (2) – Vía arterial – Vía central (opcional)
PREPARACIÓN DE LA PIEL	<ul style="list-style-type: none"> – Valorar rasurado – Antisepsia de la piel, según protocolo



**GUÍA DE PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS
“CIRUGÍA GINECOLÓGICA Y OBSTÉTRICA”**

Página 35 de 71

Edición: 2ª

SONDAJE	<ul style="list-style-type: none"> – Sondaje vesical con sonda tipo Foley de látex CH 14-16
COLOCACIÓN DE LA PLACA DE BISTURÍ	<ul style="list-style-type: none"> – Generalmente en MMII (muslo)
MATERIAL NECESARIO	
COBERTURA	<ul style="list-style-type: none"> – Equipo universal para mesa estéril – Batas estériles (4) – Paño absorbible estéril – Guantes estériles
INSTRUMENTAL	<ul style="list-style-type: none"> – Caja de Histerectomía oncológica – Caja de Instrumental oncológico – Separador de Balfour (opcional) – Mangos de lámpara (2)
MATERIAL FUNGIBLE	<ul style="list-style-type: none"> – Compresas estériles con contraste (30) – Gasas estériles con contraste (10) – Torunda para pintar el campo estéril – Bisturí eléctrico – Rascador de bisturí eléctrico – Goma de aspiración y terminal yankauer CH 22 – Hojas de bisturí nº 20 (2) – Suero Fisiológico de 500 ml templado – Alforja – LigaSure™ Maryland corto 23x5 – Grapadora – Apósito para la herida quirúrgica
EN PREVISIÓN	<ul style="list-style-type: none"> – Venda de hilo de 15 cm – Mango universal de Endo GIA™ – Alexis® (L, XL o XXL) – Vessel loop rojo – Bote para anatomía (varios)
SUTURAS	<ul style="list-style-type: none"> – Ligadura de sutura trenzada no absorbible, seda 2/0 – Sutura trenzada absorbible aguja cilíndrica, ácido Poliglicólico 0 (Vicryl®) – Sutura trenzada absorbible aguja cilíndrica, ácido Poliglicólico 2/0 (Vicryl®) – Sutura trenzada absorbible aguja cilíndrica, ácido Poliglicólico 3/0 (Vicryl®) – Sutura monofilamento absorbible aguja cilíndrica, polidioxanona 0 (Maxon®)



**GUÍA DE PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS
“CIRUGÍA GINECOLÓGICA Y OBSTÉTRICA”**

Página 36 de 71

Edición: 2ª

EN PREVISIÓN	<ul style="list-style-type: none">– Cargas para Endo GIA™ moradas y doradas (30, 45 y 60 mm)– Purstring™ 65– EEA™ 21– Sutura monofilamento no absorbible aguja circular, polipropileno 4/0 (Prolene®)– Sutura monofilamento no absorbible aguja circular, polipropileno 5/0 (Prolene®)– Sutura monofilamento absorbible aguja circular, polidioxanona 4/0 (Maxon®)
REGISTROS	
IMPRESOS	<ul style="list-style-type: none">– 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

[Volver al índice](#)



**GUÍA DE PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS
“CIRUGÍA GINECOLÓGICA Y OBSTÉTRICA”**

Página 37 de 71

Edición: 2ª

SERVICIO	GINECOLOGÍA
DIAGNÓSTICO	CA DE ÚTERO. MIOMAS UTERINOS
PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO	HISTERECTOMÍA ABDOMINAL (TOTAL O SUBTOTAL)
DESCRIPCIÓN: procedimiento para la extirpación total o parcial del útero y tejidos afectados por patología severa (maligna o benigna), mediante abordaje abdominal abierto.	
PREPARACIÓN DEL QUIRÓFANO	
APARATAJE	<ul style="list-style-type: none"> – Respirador – Monitor multiparamétrico (ECG, PANI, SatO2) – Mesa quirúrgica – Bisturí eléctrico – Manta y aparato de calor externo – Calentador de fluidos – Aspiradores (2) – Mesa para instrumental estéril – Cigüeña pequeña – Consola y medias de compresión – Bomba infusión intravenosa – Consola de LigaSure™ o Consola Voyant® (opcional)
PREPARACIÓN DEL PACIENTE	
POSICIÓN	<ul style="list-style-type: none"> – Decúbito supino – Brazos abiertos y sujetos – Almohada debajo de las rodillas
MONITORIZACIÓN AVANZADA	<ul style="list-style-type: none"> – ECG (5 derivaciones) – Pulsioximetría – PANI – Capnografía – Temperatura – BIS (índice biespectral)
ANESTESIA	<ul style="list-style-type: none"> – Anestesia general – Intubación orotraqueal – Catéter epidural (opcional) – Profilaxis antibiótica – Protección ocular – Vía venosa periférica (1-2)
PREPARACIÓN DE LA PIEL	<ul style="list-style-type: none"> – Valorar rasurado – Antisepsia de la piel, según protocolo
SONDAJE	<ul style="list-style-type: none"> – Sondaje vesical con sonda tipo Foley de látex CH 14-16
COLOCACIÓN DE LA PLACA DE BISTURÍ	<ul style="list-style-type: none"> – Generalmente en MMII (muslo)



**GUÍA DE PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS
“CIRUGÍA GINECOLÓGICA Y OBSTÉTRICA”**

Página 38 de 71

Edición: 2ª

MATERIAL NECESARIO

COBERTURA	<ul style="list-style-type: none"> – Equipo universal para mesa estéril – Batas estériles (4) – Paño absorbible estéril – Guantes estériles
INSTRUMENTAL	<ul style="list-style-type: none"> – Caja de Histerectomía abdominal – Cápsula – Mangos de lámpara (2)
MATERIAL FUNGIBLE	<ul style="list-style-type: none"> – Compresas estériles con contraste (20) – Gasas estériles con contraste (10) – Torunda para pintar el campo estéril – Bisturí eléctrico – Rascador de bisturí eléctrico – Goma de aspiración y terminal yankauer CH 22 – Hoja de bisturí nº 20 (2) – Venda de hilo de 20 cm – Suero Fisiológico de 500 ml templado – Alforja – LigaSure™ Maryland corto 5x23cm o Sellador Voyant® corto 5x23cm (opcional / preguntar) – Grapadora – Apósito para la herida quirúrgica – Bote para anatomía
SUTURAS	<ul style="list-style-type: none"> – Sutura trenzada absorbible aguja cilíndrica de 40 mm, ácido Poliglicólico 0 (Vicryl®) – Sutura trenzada absorbible aguja cilíndrica de 26 mm, ácido Poliglicólico 2/0 (Vicryl®) – Sutura trenzada absorbible aguja cilíndrica de 40 mm, ácido Poliglicólico 1 (Vicryl®) – Sutura monofilamento absorbible aguja triangular, ácido poliglicólico 3/0 (Monocryl®) (opcional)

REGISTROS

IMPRESOS	<ul style="list-style-type: none"> – 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
----------	--

[Volver al índice](#)



**GUÍA DE PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS
“CIRUGÍA GINECOLÓGICA Y OBSTÉTRICA”**

Página 39 de 71

Edición: 2ª

SERVICIO	GINECOLOGÍA
DIAGNÓSTICO	CA DE ÚTERO. MIOMAS UTERINOS PEQUEÑOS
PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO	HISTERECTOMÍA LAPAROSCÓPICA
DESCRIPCIÓN: procedimiento para la extirpación total o parcial del útero, mediante abordaje laparoscópico.	
PREPARACIÓN DEL QUIRÓFANO	
APARATAJE	<ul style="list-style-type: none"> – Respirador – Monitor multiparamétrico (ECG, PANI, SatO2) – Mesa quirúrgica – Bisturí eléctrico + pedal de laparoscopia – Manta y aparato de calor externo – Calentador de fluidos – Aspiradores (2) – Mesa para instrumental estéril – Cigüeña pequeña – Consola y medias de compresión – Bomba infusión intravenosa – Consola de LigaSure™ – Torre de Laparoscopia: pantalla, fuente luz, cámara, insuflador de gas
PREPARACIÓN DEL PACIENTE	
POSICIÓN	<ul style="list-style-type: none"> – Decúbito supino – Brazos pegados al cuerpo – Perneras bajas
MONITORIZACIÓN AVANZADA	<ul style="list-style-type: none"> – ECG (5 derivaciones) – Pulsioximetría – PANI – Capnografía – Temperatura – BIS (índice bispectral)
ANESTESIA	<ul style="list-style-type: none"> – Anestesia general – Intubación orotraqueal – Profilaxis antibiótica – Protección ocular – Vía venosa periférica (1-2)
PREPARACIÓN DE LA PIEL	<ul style="list-style-type: none"> – Valorar rasurado – Antisepsia de la piel y vagina, según protocolo
SONDAJE	<ul style="list-style-type: none"> – Sondaje vesical con sonda tipo Foley de látex CH 14-16



**GUÍA DE PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS
“CIRUGÍA GINECOLÓGICA Y OBSTÉTRICA”**

Página 40 de 71

Edición: 2ª

COLOCACIÓN DE LA PLACA DE BISTURÍ	<ul style="list-style-type: none"> – Generalmente en MMII (muslo)
MATERIAL NECESARIO	
COBERTURA	<ul style="list-style-type: none"> – Equipo de cirugía abdomino-perineal para mesa estéril – Batas estériles (4) – Guantes estériles
INSTRUMENTAL	<ul style="list-style-type: none"> – Caja de Laparoscopia oncológica – Termo – Movilizador uterino RUMI® – Cazoleta de movilizador RUMI® (Ø 30, 35, 40 mm) – Movilizador Clermont-Ferrand – Cápsula – Mangos de lámpara (2)
MATERIAL FUNGIBLE	<ul style="list-style-type: none"> – Compresas estériles con contraste (10) – Gasas estériles con contraste (10) – Torunda para pintar el campo estéril – Bisturí eléctrico (opcional) – Sistema para insuflar gas con filtro – Funda de cámara – Sistema de aspiración-irrigación de laparoscopia + suero fisiológico de 1L – Bisturí desechable nº 11 – Suero Fisiológico de 500 ml – Jeringa de 20 ml – LigaSure™ Maryland de laparoscopia 37x5 – Trócar de Hadson – Trócar de 5 mm (2-3) – Trócar de 11 mm – Tijera de laparoscopia (Endoshears™) – Vástago movilizador RUMI® (tamaño adecuado) – Ocluder para movilizador RUMI®+ jeringa de 50 ml cono Luer – Grapadora – Apósito para la herida quirúrgica – Bote para anatomía (no estéril)



GUÍA DE PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS “CIRUGÍA GINECOLÓGICA Y OBSTÉTRICA”

SUTURAS

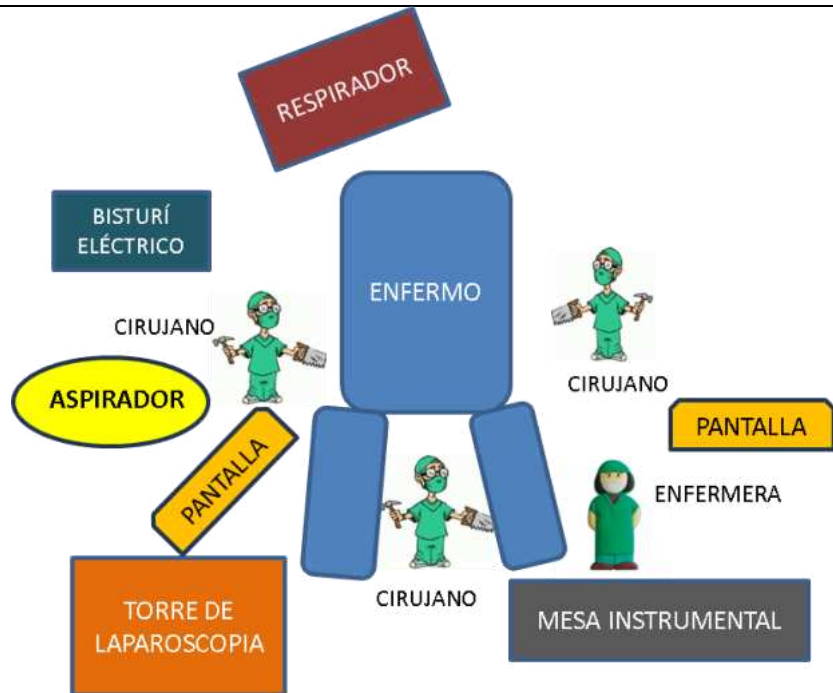
- Sutura trenzada absorbible aguja cilíndrica, ácido Poliglicólico 0 (Polysorb GS-21®)
- Sutura trenzada absorbible aguja cilíndrica, ácido Poliglicólico 1 (Polysorb GS-22®)
- Sutura barbada monofilamento absorbible Quill 0
- Sutura monofilamento absorbible aguja triangular, ácido poliglicólico 3/0 (Monocryl®) (opcional)

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 HISTERECTOMIA
LAPAROSCÓPICA



[Volver al índice](#)



**GUÍA DE PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS
“CIRUGÍA GINECOLÓGICA Y OBSTÉTRICA”**

Página 42 de 71

Edición: 2ª

SERVICIO	GINECOLOGÍA
DIAGNÓSTICO	PROLAPSO UTERINO
PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO	HISTERECTOMÍA VAGINAL
DESCRIPCIÓN: procedimiento para la extirpación total o parcial del útero, mediante abordaje vaginal	
PREPARACIÓN DEL QUIRÓFANO	
APARATAJE	<ul style="list-style-type: none"> – Respirador – Monitor multiparamétrico (ECG, PANI, SatO2) – Mesa quirúrgica – Bisturí eléctrico – Manta y aparato de calor externo – Calentador de fluidos (opcional) – Aspiradores (2) – Mesa para instrumental estéril – Cigüeña pequeña – Bomba infusión intravenosa
PREPARACIÓN DEL PACIENTE	
POSICIÓN	<ul style="list-style-type: none"> – Litotomía
MONITORIZACIÓN AVANZADA	<ul style="list-style-type: none"> – ECG (5 derivaciones) – Pulsioximetría – PANI – Capnografía (si anestesia general) – BIS (índice bispectral)(si anestesia general)
ANESTESIA	<ul style="list-style-type: none"> – Anestesia general con intubación orotraqueal o anestesia raquídea – Profilaxis antibiótica – Protección ocular (si anestesia general) – Vía venosa periférica
PREPARACIÓN DE LA PIEL	<ul style="list-style-type: none"> – Valorar rasurado – Antisepsia de la piel y la vagina, según protocolo
SONDAJE	<ul style="list-style-type: none"> – Sondaje vesical en campo quirúrgico
COLOCACIÓN DE LA PLACA DE BISTURÍ	<ul style="list-style-type: none"> – Generalmente en abdomen o MMII (muslo)
MATERIAL NECESARIO	
COBERTURA	<ul style="list-style-type: none"> – Equipo de RTU para mesa estéril – Batas estériles (4) – Guantes estériles
INSTRUMENTAL	<ul style="list-style-type: none"> – Caja de Histerectomía vaginal – Cápsula – Mangos de lámpara (2)



**GUÍA DE PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS
“CIRUGÍA GINECOLÓGICA Y OBSTÉTRICA”**

Página 43 de 71

Edición: 2ª

MATERIAL FUNGIBLE	<ul style="list-style-type: none">– Compresas estériles con contraste (10)– Gasas estériles con contraste (30)– Bisturí eléctrico– Rascador de bisturí eléctrico– Goma de aspiración y terminal yankauer CH 12– Hojas de bisturí nº 20 (2)– Suero Fisiológico de 100 ml– Jeringa de 10 ml– Venda de hilo de 10 cm– Sonda vesical tipo Foley CH 14-16 + bolsa– Grapadora
EN PREVISIÓN	<ul style="list-style-type: none">– Furacín® líquido– Bupivacaina 0,25% con epinefrina– Lubricante urológico– Agua estéril de 10 ml
SUTURAS	<ul style="list-style-type: none">– Sutura trenzada de absorción rápida aguja cilíndrica, ácido Poliglicólico 0 (Vicryl rapid®)– Sutura trenzada absorbible aguja cilíndrica, ácido Poliglicólico 0 (Vicryl®)– Sutura trenzada absorbible aguja cilíndrica, ácido Poliglicólico 2/0 (Vicryl®)



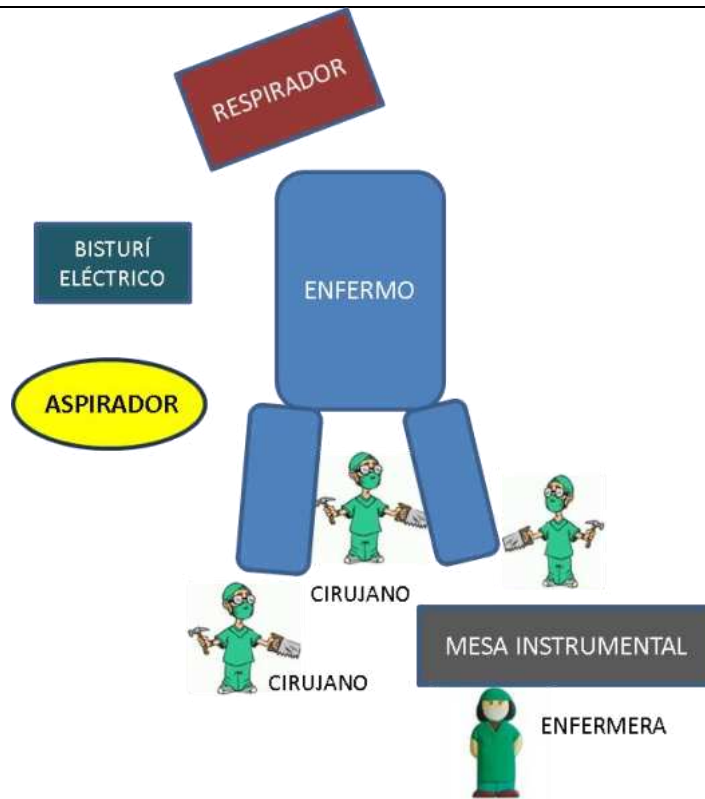
GUÍA DE PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS “CIRUGÍA GINECOLÓGICA Y OBSTÉTRICA”

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 HISTERECTOMIA VAGINAL



[Volver al índice](#)



**GUÍA DE PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS
“CIRUGÍA GINECOLÓGICA Y OBSTÉTRICA”**

Página 45 de 71

Edición: 2ª

SERVICIO	GINECOLOGÍA
DIAGNÓSTICO	ÚTERO MIOMATOSO / PROLAPSO UTERINO
PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO	HISTERECTOMÍA LAPAROSCÓPICA POR VIA VAGINAL (VNOTES)

DESCRIPCIÓN: procedimiento para la extirpación total del útero y anejos, mediante abordaje laparoscópico por vía vaginal.

PREPARACIÓN DEL QUIRÓFANO

APARATAJE	<ul style="list-style-type: none"> – Respirador – Monitor multiparamétrico (ECG, PANI, SatO2) – Mesa quirúrgica – Bisturí eléctrico + pedal de laparoscopia – Manta y aparato de calor externo – Calentador de fluidos – Aspiradores (2) – Mesa para instrumental estéril – Cigüeña pequeña – Consola y medias de compresión – Bomba infusión intravenosa – Consola de Voyant® – Torre de Laparoscopia: pantalla, fuente luz, cámara, insuflador de gas
-----------	--

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

POSICIÓN	<ul style="list-style-type: none"> – Litotomía
MONITORIZACIÓN AVANZADA	<ul style="list-style-type: none"> – ECG (5 derivaciones) – Pulsioximetría – PANI – Capnografía – Temperatura – BIS (índice biespectral)
ANESTESIA	<ul style="list-style-type: none"> – Anestesia general – Intubación orotraqueal – Profilaxis antibiótica – Protección ocular – Vía venosa periférica (1-2)
PREPARACIÓN DE LA PIEL	<ul style="list-style-type: none"> – Valorar rasurado – Antisepsia de la piel y vagina, según protocolo
SONDAJE	<ul style="list-style-type: none"> – Sondaje vesical Foley CH 14-16 en campo quirúrgico
COLOCACIÓN DE LA PLACA DE BISTURÍ	<ul style="list-style-type: none"> – Generalmente en MMII



**GUÍA DE PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS
“CIRUGÍA GINECOLÓGICA Y OBSTÉTRICA”**

Página 46 de 71

Edición: 2ª

MATERIAL NECESARIO

COBERTURA	<ul style="list-style-type: none"> – Equipo de RTU para mesa estéril – Batas estériles (4) – Guantes estériles
INSTRUMENTAL	<ul style="list-style-type: none"> – Caja Histerectomía Vaginal – Caja Laparoscopia – Termo – Cápsula – Mangos de lámpara (2)
MATERIAL FUNGIBLE	<ul style="list-style-type: none"> – Compresas estériles con contraste (10) – Gasas estériles con contraste (10) – Bisturí eléctrico – Sistema para insuflar gas con filtro – Funda de cámara – Sistema de aspiración-irrigación de laparoscopia + suero fisiológico de 1L (opcional) – Hoja bisturí nº 20 – Jeringa 10ml + Aguja intramuscular para infiltrar – Sellador Voyant® de laparoscopia 5x37cm – GelPOINT V- Path Transvaginal Access Platform® – Sonda Foley 14-16 CH con bolsa – Bupivacaina 0,25% con epinefrina que se diluye en un SF 0,9% de 100ml. – Lubricante urológico – Bote para anatomía
SUTURAS	<ul style="list-style-type: none"> – Sutura trenzada absorbible aguja cilíndrica, ácido Poliglicólico 0 (Polysorb GS-21®) – Sutura trenzada absorbible aguja cilíndrica, ácido Poliglicólico 2/0 (Polysorb GS-22®)

REGISTROS	
IMPRESOS	<ul style="list-style-type: none"> – 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
<p>COLOCACIÓN DEL QUIRÓFANO EN HISTERECTOMIA LAPAROSCÓPICA POR VÍA VAGINAL</p> <p>1º Y 3º TIEMPO QUIRÚRGICO</p>	
<p>2º TIEMPO QUIRÚRGICO</p>	



**GUÍA DE PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS
“CIRUGÍA GINECOLÓGICA Y OBSTÉTRICA”**

Página 48 de 71

Edición: 2ª

SERVICIO	GINECOLOGÍA
DIAGNÓSTICO	PÓLIPOS ENDOMETRIALES. MIOMAS
PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO	HISTEROSCOPIA QUIRÚRGICA
DESCRIPCIÓN: procedimiento mínimamente invasivo mediante el que se visualiza cuello y cavidad uterina para la extirpación de diferentes crecimientos de pólipos y fibromas, entre otras cosas	
PREPARACIÓN DEL QUIRÓFANO	
APARATAJE	<ul style="list-style-type: none"> – Respirador – Monitor multiparamétrico (ECG, PANI, SatO2) – Mesa quirúrgica – Bisturí eléctrico Olympus – Manta y aparato de calor externo – Calentador de fluidos (opcional) – Aspiradores (2) – Mesa para instrumental estéril – Cigüeña pequeña – Bomba infusión intravenosa – Torre de Laparoscopia: pantalla, fuente luz, cámara, bomba de infusión Olympus – Versapoint® (opcional)
PREPARACIÓN DEL PACIENTE	
POSICIÓN	<ul style="list-style-type: none"> – Litotomía
MONITORIZACIÓN AVANZADA	<ul style="list-style-type: none"> – ECG (5 derivaciones) – Pulsioximetría – PANI – Capnografía (si anestesia general) – BIS (índice biespectral)(si anestesia general)
ANESTESIA	<ul style="list-style-type: none"> – Anestesia general con intubación orotraqueal/mascarilla laríngea o anestesia raquídea – Profilaxis antibiótica – Protección ocular (si anestesia general) – Vía venosa periférica
PREPARACIÓN DE LA PIEL	<ul style="list-style-type: none"> – Valorar rasurado – Antisepsia de la piel y la vagina, según protocolo
SONDAJE	<ul style="list-style-type: none"> – No precisa
COLOCACIÓN DE LA PLACA DE BISTURÍ	<ul style="list-style-type: none"> – Generalmente en abdomen o MMII (muslo)



**GUÍA DE PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS
“CIRUGÍA GINECOLÓGICA Y OBSTÉTRICA”**

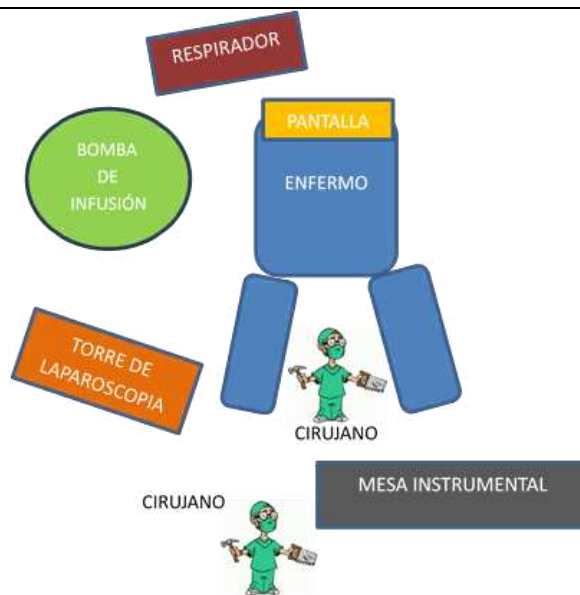
MATERIAL NECESARIO

<p>COBERTURA</p>	<ul style="list-style-type: none"> – Equipo de RTU para mesa estéril – Bolsa grande estéril – Batas estériles (4) – Guantes estériles
<p>INSTRUMENTAL</p>	<ul style="list-style-type: none"> – Caja de Histeroscopia quirúrgica – Caja de Legrado – Mangos de lámpara (2)
<p>MATERIAL FUNGIBLE</p>	<ul style="list-style-type: none"> – Compresas estériles con contraste (10) – Gasas estériles con contraste (10) – Goma de aspiración (2) – Sistema de infusión Olympus – Asa de resector desechable (preguntar) – Sonda vesical femenina – Suero fisiológico de 3 L (2)

REGISTROS

<p>IMPRESOS</p>	<ul style="list-style-type: none"> – Hoja de registro informatizada – Listado verificación quirúrgica, check list – Petición de anatomía patológica (si procede) – Hoja de registro anestésico – Etiquetas de identificación del paciente – Etiquetas de medicación
-----------------	---

**COLOCACIÓN DEL QUIRÓFANO
EN LA HISTEROSCOPIA
QUIRÚRGICA**





**GUÍA DE PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS
“CIRUGÍA GINECOLÓGICA Y OBSTÉTRICA”**

Página 50 de 71

Edición: 2ª

SERVICIO	GINECOLOGÍA
DIAGNÓSTICO	CÁNCER DE OVARIO
PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO	LAPAROSCOPIA RETROPERITONEAL
DESCRIPCIÓN: procedimiento para la extirpación del tejido linfático que rodea a los grandes vasos retroperitoneales, mediante abordaje laparoscópico; la indicación generalmente es en cáncer de ovario	
PREPARACIÓN DEL QUIRÓFANO	
APARATAJE	<ul style="list-style-type: none"> – Respirador – Monitor multiparamétrico (ECG, PANI, SatO2) – Mesa quirúrgica – Bisturí eléctrico + pedal de laparoscopia – Manta y aparato de calor externo – Calentador de fluidos – Aspiradores (2) – Mesa para instrumental estéril – Cigüeña pequeña – Consola y medias de compresión – Bomba infusión intravenosa – Consola de LigaSure™ – Torre de Laparoscopia: pantalla, fuente luz, cámara, insuflador de gas
PREPARACIÓN DEL PACIENTE	
POSICIÓN	<ul style="list-style-type: none"> – Decúbito supino pegado al borde izquierdo de la mesa – Brazo derecho pegado al cuerpo y brazo izquierdo abierto y sujeto – Almohada debajo de las rodillas
MONITORIZACIÓN AVANZADA	<ul style="list-style-type: none"> – ECG (5 derivaciones) – Pulsioximetría – PANI – Capnografía – Presión arterial invasiva – Temperatura – BIS (índice biespectral)
ANESTESIA	<ul style="list-style-type: none"> – Anestesia general – Intubación orotraqueal – Profilaxis antibiótica – Protección ocular – Vía venosa periférica (2) – Vía arterial
PREPARACIÓN DE LA PIEL	<ul style="list-style-type: none"> – Valorar rasurado – Antisepsia de la piel, según protocolo



**GUÍA DE PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS
“CIRUGÍA GINECOLÓGICA Y OBSTÉTRICA”**

Página 51 de 71

Edición: 2ª

SONDAJE	<ul style="list-style-type: none"> – Sondaje vesical con sonda tipo Foley de látex CH 14-16
COLOCACIÓN DE LA PLACA DE BISTURÍ	<ul style="list-style-type: none"> – Generalmente en MMII (muslo)
MATERIAL NECESARIO	
COBERTURA	<ul style="list-style-type: none"> – Equipo universal para mesa estéril – Batas estériles (4) – Guantes estériles
INSTRUMENTAL	<ul style="list-style-type: none"> – Caja de Laparoscopia oncológica – Separadores Langenbeck (2) – Termo – Mangos de lámpara (2)
EN PREVISIÓN	<ul style="list-style-type: none"> – Caja de Histerectomía oncológica – Caja de Instrumental oncológico
MATERIAL FUNGIBLE	<ul style="list-style-type: none"> – Compresas estériles con contraste (10) – Gasas estériles con contraste (10) – Torunda para pintar el campo estéril – Bisturí eléctrico – Sistema para insuflar gas con filtro – Funda de cámara – Sistema de aspiración-irrigación de laparoscopia + suero fisiológico de 1L – Bisturí desechable nº 11 – Suero Fisiológico de 500 ml – Jeringa de 20 ml – LigaSure™ Maryland de laparoscopia 37x5 – Trócar de Hadson (2) – Trócar de 5 mm (2) – Trócar de 11 mm (2) – Tijera de laparoscopia (Endoshears™) – Endocatch™ de 5 ml (cazamariposas pequeño) – EndoBag® pequeño – Hemoclip (opcional) – Grapadora – Apósito para la herida quirúrgica – Bote para anatomía (varios, no estéril)
SUTURAS	<ul style="list-style-type: none"> – Sutura trenzada absorbible aguja cilíndrica, ácido Poliglicólico 1 (Polysorb GS-22®) (2) – Sutura monofilamento absorbible aguja triangular, ácido poliglicólico 3/0 (Monocryl®) (opcional)



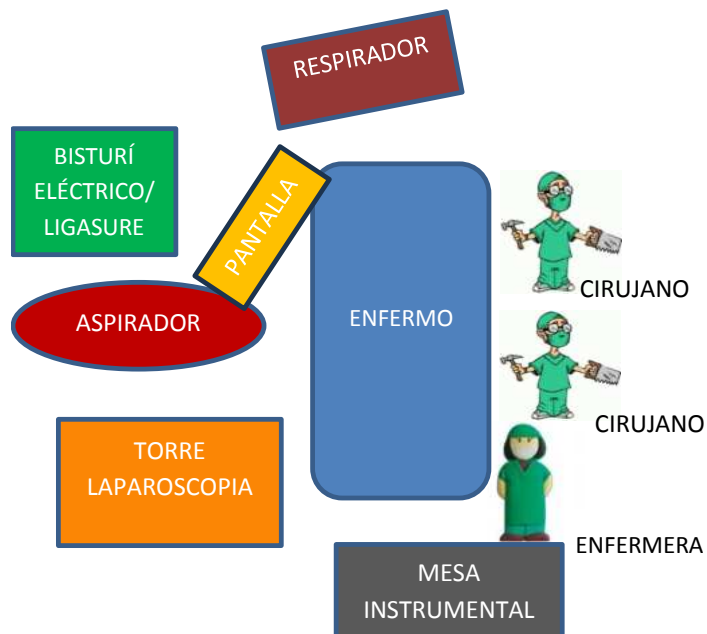
**GUÍA DE PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS
“CIRUGÍA GINECOLÓGICA Y OBSTÉTRICA”**

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 LAPAROSCOPIA
RETROPERITONEAL**



[Volver al índice](#)



**GUÍA DE PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS
“CIRUGÍA GINECOLÓGICA Y OBSTÉTRICA”**

Página 53 de 71

Edición: 2ª

SERVICIO	GINECOLOGÍA
DIAGNÓSTICO	CA DE OVARIO
PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO	LAPAROSCOPIA RETROPERITONEAL + HISTERECTOMÍA LAPAROSCÓPICA
DESCRIPCIÓN: procedimiento para la extirpación del útero y del tejido linfático que rodea a los grandes vasos retroperitoneales, mediante abordaje laparoscópico; la indicación generalmente es en cáncer de ovario	
PREPARACIÓN DEL QUIRÓFANO	
APARATAJE	<ul style="list-style-type: none"> – Respirador – Monitor multiparamétrico (ECG, PANI, SatO2) – Mesa quirúrgica – Bisturí eléctrico + pedal de laparoscopia – Manta y aparato de calor externo – Calentador de fluidos – Aspiradores (2) – Mesa para instrumental estéril – Cigüeña pequeña – Consola y medias de compresión – Bomba infusión intravenosa – Consola de LigaSure™ – Torre de Laparoscopia: pantalla, fuente luz, cámara, insuflador de gas
PREPARACIÓN DEL PACIENTE	
POSICIÓN	<ul style="list-style-type: none"> – Decúbito supino pegado al borde izquierdo de la mesa – Brazo derecho pegado al cuerpo y brazo izquierdo abierto y sujeto – Almohada debajo de las rodillas – Perneras bajas (en segundo tiempo quirúrgico)
MONITORIZACIÓN AVANZADA	<ul style="list-style-type: none"> – ECG (5 derivaciones) – Pulsioximetría – PANI – Capnografía – Presión arterial invasiva – Presión venosa central (opcional) – Temperatura – BIS (índice bispectral)



**GUÍA DE PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS
“CIRUGÍA GINECOLÓGICA Y OBSTÉTRICA”**

Página 54 de 71

Edición: 2ª

ANESTESIA	<ul style="list-style-type: none"> – Anestesia general – Intubación orotraqueal – Profilaxis antibiótica – Protección ocular – Vía venosa periférica (2) – Vía arterial – Vía central
PREPARACIÓN DE LA PIEL	<ul style="list-style-type: none"> – Valorar rasurado – Antisepsia de la piel, según protocolo – Antisepsia de piel y vagina en segundo tiempo quirúrgico, según protocolo
SONDAJE	<ul style="list-style-type: none"> – Sondaje vesical con sonda tipo Foley de látex CH 14-16
COLOCACIÓN DE LA PLACA DE BISTURÍ	<ul style="list-style-type: none"> – Generalmente en MMII (muslo)
MATERIAL NECESARIO	
COBERTURA	<ul style="list-style-type: none"> – Equipo universal para mesa estéril – Batas estériles (4) – Guantes estériles
INSTRUMENTAL	<ul style="list-style-type: none"> – Caja de Laparoscopia oncológica – Separadores Langenbeck (2) – Termo – Movilizador RUMI® – Cazoletas de movilizador (Ø 30,35,40 mm) – Cápsula – Mangos de lámpara (2)
EN PREVISIÓN	<ul style="list-style-type: none"> – Caja de Histerectomía oncológica – Caja de Instrumental oncológico
MATERIAL FUNGIBLE	<ul style="list-style-type: none"> – Compresas estériles con contraste (10) – Gasas estériles con contraste (10) – Torunda para pintar el campo estéril – Bisturí eléctrico – Sistema para insuflar gas con filtro – Funda de cámara – Sistema de aspiración-irrigación de laparoscopia + suero fisiológico de 1L – Bisturí desechable nº 11 – Suero Fisiológico de 500 ml – Jeringa de 20 ml



**GUÍA DE PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS
“CIRUGÍA GINECOLÓGICA Y OBSTÉTRICA”**

Página 55 de 71

Edición: 2ª

	<ul style="list-style-type: none">– LigaSure™ Maryland de laparoscopia 37x5– Trócar de Hadson (2)– Trócar de 5 mm (2)– Trócar de 11 mm (2)– Tijera de laparoscopia (Endoshears™)– Endocatch™ de 10 ml (cazamariposas pequeño)– EndoBag® pequeño– Hemoclip (opcional)• <u>SEGUNDO TIEMPO QUIRÚRGICO (HISTERECTOMÍA)</u>– Equipo para cirugía abdomino-perineal– Vástago de movilizador RUMI® (medida adecuada)– Ocluder para movilizador RUMI®+ jeringa de 50 ml cono Luer– Grapadora– Apósito para la herida quirúrgica– Bote para anatomía
SUTURAS	<ul style="list-style-type: none">– Sutura trenzada absorbible aguja cilíndrica de 21 mm, ácido Poliglicólico 1 (Polysorb GS-22®) (2)– Sutura trenzada absorbible aguja cilíndrica, ácido Poliglicólico 0 (Polysorb GS-21®)– Sutura monofilamento absorbible aguja triangular, ácido poliglicólico 3/0 (Monocryl®) (opcional)



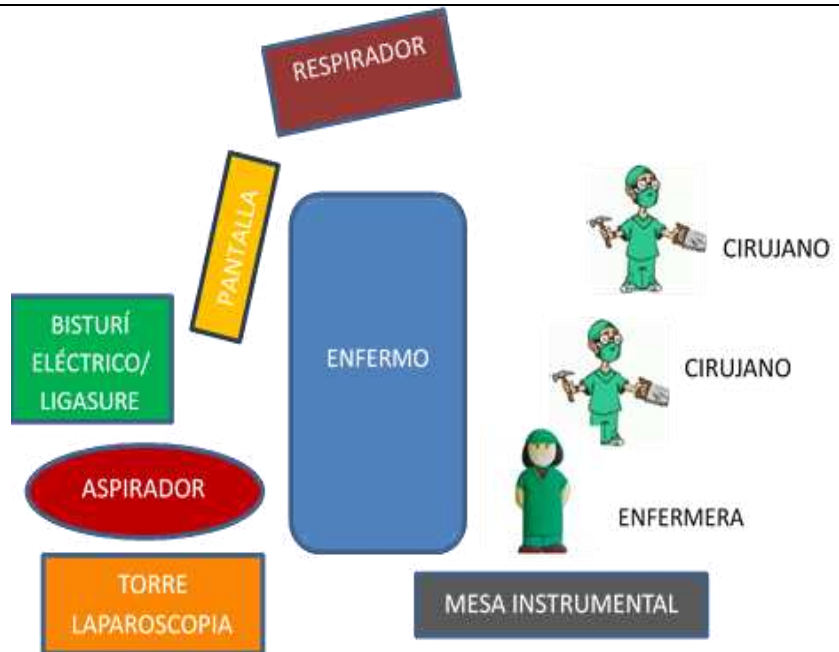
**GUÍA DE PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS
“CIRUGÍA GINECOLÓGICA Y OBSTÉTRICA”**

REGISTROS

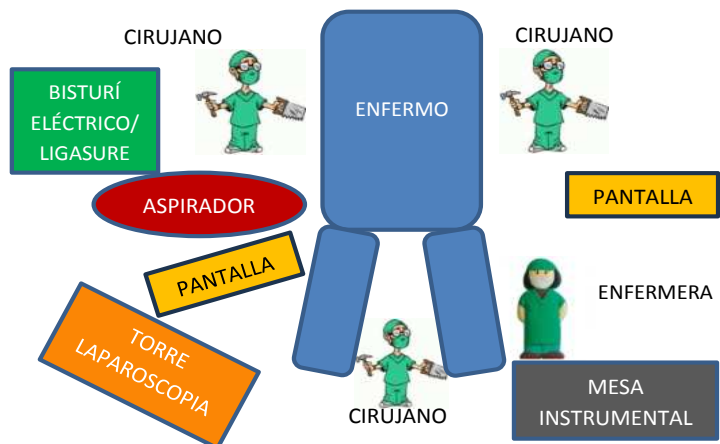
IMPRESOS

- 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
LAPAROSCOPIA
RETROPERITONEAL/HISTRECTOMIA
LAPAROSCOPICA (1º TIEMPO
QUIRÚRGICO)**



**COLOCACIÓN DEL QUIRÓFANO EN
LAPAROSCOPIA
RETROPERITONEAL/HISTRECTOMIA
LAPAROSCOPICA (2º TIEMPO
QUIRÚRGICO)**



[Volver al índice](#)



**GUÍA DE PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS
“CIRUGÍA GINECOLÓGICA Y OBSTÉTRICA”**

Página 57 de 71

Edición: 2ª

SERVICIO	GINECOLOGÍA
DIAGNÓSTICO	ABORTO/METRORRAGIA
PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO	LEGRADO UTERINO
DESCRIPCIÓN: procedimiento para raspar y extraer tejido del revestimiento interno del útero	
PREPARACIÓN DEL QUIRÓFANO	
APARATAJE	<ul style="list-style-type: none"> – Respirador – Monitor multiparamétrico (ECG, PANI, SatO2) – Mesa quirúrgica – Manta y aparato de calor externo – Calentador de fluidos (opcional) – Aspirador – Mesa para instrumental estéril – Cigüeña pequeña – Bomba infusión intravenosa
PREPARACIÓN DEL PACIENTE	
POSICIÓN	– Litotomía
MONITORIZACIÓN AVANZADA	<ul style="list-style-type: none"> – ECG (5 derivaciones) – Pulsioximetría – PANI – Capnografía
ANESTESIA	<ul style="list-style-type: none"> – Anestesia general o sedación – Intubación orotraqueal o mascarilla laríngea – Profilaxis antibiótica – Protección ocular – Vía venosa periférica
PREPARACIÓN DE LA PIEL	– Antisepsia de la piel y la vagina, según protocolo
SONDAJE	– No precisa
COLOCACIÓN DE LA PLACA DE BISTURÍ	– No precisa
MATERIAL NECESARIO	
COBERTURA	<ul style="list-style-type: none"> – Equipo universal para mesa estéril – Batas estériles (3) – Guantes estériles
INSTRUMENTAL	<ul style="list-style-type: none"> – Caja de Legrado – Cápsula – Mangos de lámpara (2)
MATERIAL FUNGIBLE	<ul style="list-style-type: none"> – Compresas estériles con contraste (10) – Gasas estériles con contraste (10) – Sonda vesical femenina



**GUÍA DE PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS
“CIRUGÍA GINECOLÓGICA Y OBSTÉTRICA”**

Página 58 de 71

Edición: 2ª

EN PREVISIÓN	<ul style="list-style-type: none">– Bote para anatomía– Lubricante
REGISTROS	
IMPRESOS	<ul style="list-style-type: none">– Hoja de registro informatizada– Listado verificación quirúrgica, check list– Petición de Anatomía Patológica (si procede)– Hoja de registro anestésico– Etiquetas de identificación del paciente– Etiquetas de medicación

[Volver al índice](#)



**GUÍA DE PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS
“CIRUGÍA GINECOLÓGICA Y OBSTÉTRICA”**

Página 59 de 71

Edición: 2ª

SERVICIO	GINECOLOGÍA
DIAGNÓSTICO	MIOMAS UTERINOS
PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO	MIOMECTOMÍA
DESCRIPCIÓN: procedimiento para la extirpación de fibromas o miomas uterinos dejando el útero intacto, mediante abordaje abdominal abierto.	
PREPARACIÓN DEL QUIRÓFANO	
APARATAJE	<ul style="list-style-type: none"> – Respirador – Monitor multiparamétrico (ECG, PANI, SatO2) – Mesa quirúrgica – Bisturí eléctrico – Manta y aparato de calor externo – Calentador de fluidos – Aspiradores (2) – Mesa para instrumental estéril – Cigüeña pequeña – Consola y medias de compresión – Bomba infusión intravenosa – Consola de LigaSure™ (opcional)
PREPARACIÓN DEL PACIENTE	
POSICIÓN	<ul style="list-style-type: none"> – Decúbito supino – Brazos abiertos y sujetos – Almohada debajo de las rodillas
MONITORIZACIÓN AVANZADA	<ul style="list-style-type: none"> – ECG (5 derivaciones) – Pulsioximetría – PANI – Capnografía – Temperatura – BIS (índice biespectral)
ANESTESIA	<ul style="list-style-type: none"> – Anestesia general – Intubación orotraqueal – Catéter epidural (opcional) – Profilaxis antibiótica – Protección ocular – Vía venosa periférica (1-2)
PREPARACIÓN DE LA PIEL	<ul style="list-style-type: none"> – Valorar rasurado – Antisepsia de la piel, según protocolo
SONDAJE	<ul style="list-style-type: none"> – Sondaje vesical con sonda tipo Foley de látex CH 14-16
COLOCACIÓN DE LA PLACA DE BISTURÍ	<ul style="list-style-type: none"> – Generalmente en MMII (muslo)



**GUÍA DE PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS
“CIRUGÍA GINECOLÓGICA Y OBSTÉTRICA”**

Página 60 de 71

Edición: 2ª

MATERIAL NECESARIO

COBERTURA	<ul style="list-style-type: none"> – Equipo universal para mesa estéril – Paño absorbible estéril – Batas estériles (4) – Guantes estériles
INSTRUMENTAL	<ul style="list-style-type: none"> – Caja de Histerectomía abdominal – Mangos de lámpara (2)
MATERIAL FUNGIBLE	<ul style="list-style-type: none"> – Compresas estériles con contraste (30) – Gasas estériles con contraste (10) – Torunda para pintar el campo estéril – Bisturí eléctrico – Rascador de bisturí eléctrico – Goma de aspiración y terminal yankauer CH 22 – Hoja de bisturí nº 20 (2) – Suero Fisiológico de 500 ml templado – Alforja – Grapadora – Apósito para la herida quirúrgica
EN PREVISIÓN	<ul style="list-style-type: none"> – Retractor / Protector Alexis® L - XL – LigaSure™ Maryland corto 23x5 – Sonda tipo Foley de látex CH 14 (opcional, para torniquete) – Bote para anatomía
SUTURAS	<ul style="list-style-type: none"> – Sutura trenzada absorbible aguja cilíndrica, ácido Poliglicólico 2/0 (Vicryl®) – Sutura trenzada absorbible aguja cilíndrica, ácido Poliglicólico 0 (Vicryl®) – Sutura trenzada absorbible aguja cilíndrica, ácido Poliglicólico 1 (Vicryl®) – Sutura monofilamento absorbible aguja triangular, ácido poliglicólico 3/0 (Monocryl®) (opcional)
REGISTROS	
IMPRESOS	<ul style="list-style-type: none"> – 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

[Volver al índice](#)



**GUÍA DE PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS
“CIRUGÍA GINECOLÓGICA Y OBSTÉTRICA”**

Página 61 de 71

Edición: 2ª

SERVICIO	GINECOLOGÍA
DIAGNÓSTICO	QUISTE DE OVARIO
PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO	ANEXECTOMÍA. QUISTECTOMÍA
DESCRIPCIÓN: procedimiento para la extracción del quiste ovárico, conservando o no el mismo, mediante abordaje abierto abdominal	
PREPARACIÓN DEL QUIRÓFANO	
APARATAJE	<ul style="list-style-type: none"> – Respirador – Monitor multiparamétrico (ECG, PANI, SatO2) – Mesa quirúrgica – Bisturí eléctrico – Manta y aparato de calor externo – Calentador de fluidos (opcional) – Aspiradores (2) – Mesa para instrumental estéril – Cigüeña pequeña – Consola y medias de compresión (opcional) – Bomba infusión intravenosa
PREPARACIÓN DEL PACIENTE	
POSICIÓN	<ul style="list-style-type: none"> – Decúbito supino – Brazos en cruz y sujetos – Almohada debajo de las rodillas
MONITORIZACIÓN AVANZADA	<ul style="list-style-type: none"> – ECG (5 derivaciones) – Pulsioximetría – PANI – Capnografía – BIS (índice biespectral)
ANESTESIA	<ul style="list-style-type: none"> – Anestesia general – Intubación orotraqueal – Catéter epidural (opcional) – Profilaxis antibiótica – Protección ocular – Vía venosa periférica
PREPARACIÓN DE LA PIEL	<ul style="list-style-type: none"> – Valorar rasurado – Antisepsia de la piel, según protocolo
SONDAJE	<ul style="list-style-type: none"> – Sondaje vesical con sonda tipo Foley de látex CH 14-16
COLOCACIÓN DE LA PLACA DE BISTURÍ	<ul style="list-style-type: none"> – Generalmente en MMII (muslo)



**GUÍA DE PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS
“CIRUGÍA GINECOLÓGICA Y OBSTÉTRICA”**

Página 62 de 71

Edición: 2ª

MATERIAL NECESARIO

COBERTURA	<ul style="list-style-type: none"> – Equipo universal para mesa estéril – Paño absorbible estéril – Batas estériles (3) – Guantes estériles
INSTRUMENTAL	<ul style="list-style-type: none"> – Caja de Histerectomía abdominal – Mangos de lámpara (2)
MATERIAL FUNGIBLE	<ul style="list-style-type: none"> – Compresas estériles con contraste (20) – Gasas estériles con contraste (10) – Torunda para pintar el campo estéril – Bisturí eléctrico – Rascador de bisturí eléctrico – Goma de aspiración y terminal yankauer CH 22 – Hoja de bisturí nº 20 – Suero Fisiológico de 500 ml templado – Grapadora – Apósito para la herida quirúrgica – Bote para anatomía (no estéril)
SUTURAS	<ul style="list-style-type: none"> – Sutura trenzada absorbible aguja cilíndrica, ácido Poliglicólico 0 (Vicryl®) – Sutura trenzada absorbible aguja cilíndrica, ácido Poliglicólico 2/0 (Vicryl®) – Sutura trenzada absorbible aguja cilíndrica, ácido Poliglicólico 1 (Vicryl®)
REGISTROS	
IMPRESOS	<ul style="list-style-type: none"> – 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

[Volver al índice](#)



**GUÍA DE PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS
“CIRUGÍA GINECOLÓGICA Y OBSTÉTRICA”**

Página 63 de 71

Edición: 2ª

SERVICIO	GINECOLOGÍA
DIAGNÓSTICO	QUISTE DE OVARIO
PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO	ANEXECTOMÍA /QUISTECTOMÍA LAPAROSCÓPICA
DESCRIPCIÓN: procedimiento para la extracción del quiste ovárico, conservando o no el mismo, mediante abordaje laparoscópico	
PREPARACIÓN DEL QUIRÓFANO	
APARATAJE	<ul style="list-style-type: none"> – Respirador – Monitor multiparamétrico (ECG, PANI, SatO2) – Mesa quirúrgica – Bisturí eléctrico + pedal de laparoscopia – Manta y aparato de calor externo – Calentador de fluidos – Aspiradores (2) – Mesa para instrumental estéril – Cigüeña pequeña – Consola y medias de compresión – Bomba infusión intravenosa – Consola Voyant® – Torre de Laparoscopia: pantalla, fuente luz, cámara, insuflador de gas
PREPARACIÓN DEL PACIENTE	
POSICIÓN	<ul style="list-style-type: none"> – Decúbito supino – Brazos pegados al cuerpo – Perneras bajas
MONITORIZACIÓN AVANZADA	<ul style="list-style-type: none"> – ECG (5 derivaciones) – Pulsioximetría – PANI – Capnografía – Temperatura – BIS (índice biespectral)
ANESTESIA	<ul style="list-style-type: none"> – Anestesia general – Intubación orotraqueal – Profilaxis antibiótica – Protección ocular – Vía venosa periférica
PREPARACIÓN DE LA PIEL	<ul style="list-style-type: none"> – Valorar rasurado – Antisepsia de la piel y la vagina, según protocolo
SONDAJE	<ul style="list-style-type: none"> – Sondaje vesical con sonda tipo Foley de látex CH 14-16



**GUÍA DE PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS
“CIRUGÍA GINECOLÓGICA Y OBSTÉTRICA”**

Página 64 de 71

Edición: 2ª

COLOCACIÓN DE LA PLACA DE BISTURÍ	<ul style="list-style-type: none"> – Generalmente en MMII (muslo)
MATERIAL NECESARIO	
COBERTURA	<ul style="list-style-type: none"> – Equipo de cirugía abdomino-perineal para mesa estéril – Batas estériles (4) – Guantes estériles
INSTRUMENTAL	<ul style="list-style-type: none"> – Caja de Laparoscopia – Termo – Movilizador uterino de Cohen – Cápsula – Mangos de lámpara (2)
MATERIAL FUNGIBLE	<ul style="list-style-type: none"> – Compresas estériles con contraste (10) – Gasas estériles con contraste (10) – Torunda para pintar el campo estéril – Movilizador uterino desechable – Bisturí eléctrico (opcional) – Sistema para insuflar gas con filtro – Funda de cámara – Sistema de aspiración-irrigación de laparoscopia + suero fisiológico de 1L – Bisturí desechable nº 11 – Trócar de Hadson – Trócar de 5 mm (2-3) – Tijera de laparoscopia (Endoshears™) – Sellador laparoscópico Voyant® 5x37cm – EndoBag™ (grande o pequeño) – Grapadora – Apósito para la herida quirúrgica – Bote para anatomía (no estéril)
SUTURAS	<ul style="list-style-type: none"> – Sutura trenzada absorbible aguja cilíndrica, ácido Poliglicólico 1 (Polysorb GS-22®) – Sutura monofilamento absorbible aguja triangular, ácido poliglicólico 3/0 (Monocryl®) (opcional)



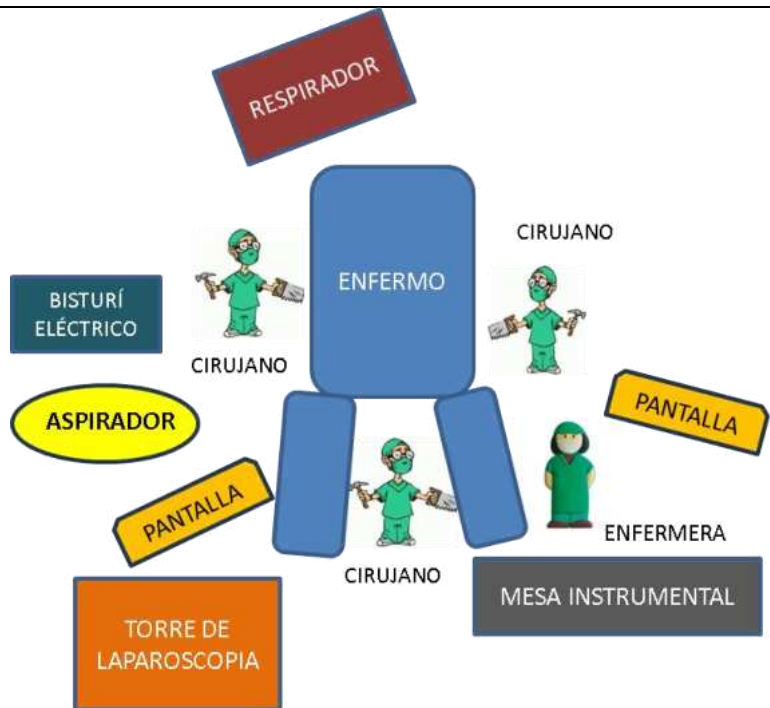
**GUÍA DE PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS
“CIRUGÍA GINECOLÓGICA Y OBSTÉTRICA”**

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
ANEXEXTOMIA / QUISTECTOMIA
LAPAROSCÓPICA**



[Volver al índice](#)



**GUÍA DE PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS
“CIRUGÍA GINECOLÓGICA Y OBSTÉTRICA”**

Página 66 de 71

Edición: 2ª

SERVICIO	GINECOLOGÍA
DIAGNÓSTICO	PLANIFICACIÓN FAMILIAR
PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO	SALPINGUECTOMÍA LAPAROSCÓPICA
DESCRIPCIÓN: procedimiento para la resección y extracción de las Trompas de Falopio, mediante abordaje laparoscópico. Normalmente indicado para planificación familiar	
PREPARACIÓN DEL QUIRÓFANO	
APARATAJE	<ul style="list-style-type: none"> – Respirador – Monitor multiparamétrico (ECG, PANI, SatO2) – Mesa quirúrgica – Bisturí eléctrico + pedal de laparoscopia – Manta y aparato de calor externo – Calentador de fluidos – Aspiradores (2) – Mesa para instrumental estéril – Cigüeña pequeña – Consola y medias de compresión – Bomba infusión intravenosa – Consola Voyant® – Torre de Laparoscopia: pantalla, fuente luz, cámara, insuflador de gas
PREPARACIÓN DEL PACIENTE	
POSICIÓN	<ul style="list-style-type: none"> – Decúbito supino – Brazos pegados al cuerpo – Perneras bajas
MONITORIZACIÓN AVANZADA	<ul style="list-style-type: none"> – ECG (5 derivaciones) – Pulsioximetría – PANI – Capnografía – BIS (índice biespectral)
ANESTESIA	<ul style="list-style-type: none"> – Anestesia general – Intubación orotraqueal – Profilaxis antibiótica – Protección ocular – Vía venosa periférica
PREPARACIÓN DE LA PIEL	<ul style="list-style-type: none"> – Valorar rasurado – Antisepsia de la piel y la vagina, según protocolo
SONDAJE	– Sondaje vesical con sonda tipo Foley de látex CH 14-16
COLOCACIÓN DE LA PLACA DE BISTURÍ	– Generalmente en MMII (muslo)



**GUÍA DE PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS
“CIRUGÍA GINECOLÓGICA Y OBSTÉTRICA”**

Página 67 de 71

Edición: 2ª

MATERIAL NECESARIO

COBERTURA	<ul style="list-style-type: none"> – Equipo de cirugía abdomino-perineal para mesa estéril – Batas estériles (4) – Guantes estériles
INSTRUMENTAL	<ul style="list-style-type: none"> – Caja de Laparoscopia – Termo – Movilizador uterino de Cohen – Cápsula – Mangos de lámpara (2)
MATERIAL FUNGIBLE	<ul style="list-style-type: none"> – Compresas estériles con contraste (10) – Gasas estériles con contraste (10) – Torunda para pintar el campo estéril – Movilizador uterino desechable – Bisturí eléctrico (opcional) – Sistema para insuflar gas con filtro – Funda de cámara – Sistema de aspiración-irrigación de laparoscopia + suero fisiológico de 1L (opcional) – Bisturí desechable nº 11 – Trócar de Hadson – Trócar de 5 mm (2-3) – Tijera de laparoscopia (Endoshears™) – Sellador Voyant® laparoscópico 5x37cm – Grapadora – Apósito para la herida quirúrgica – Bote para anatomía (2) (no estéril)
SUTURAS	<ul style="list-style-type: none"> – Sutura trenzada absorbible aguja cilíndrica, ácido Poliglicólico 1 (Polysorb GS-22®) – Sutura monofilamento absorbible aguja triangular, ácido poliglicólico 3/0 (Monocryl®) (opcional)



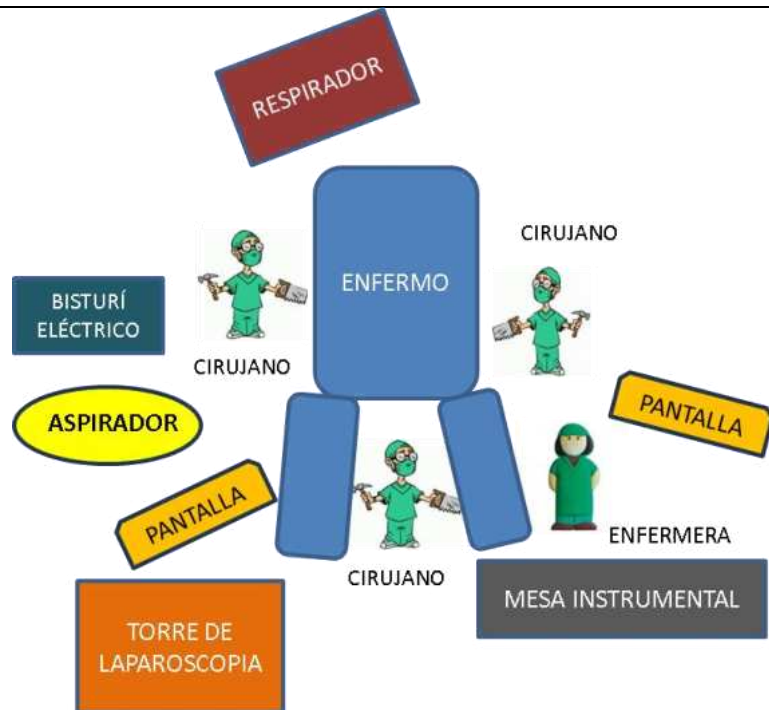
**GUÍA DE PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS
“CIRUGÍA GINECOLÓGICA Y OBSTÉTRICA”**

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 SALPINGUECTOMIA
LAPAROSCÓPICA**



[Volver al índice](#)



**GUÍA DE PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS
“CIRUGÍA GINECOLÓGICA Y OBSTÉTRICA”**

Página 69 de 71

Edición: 2ª

SERVICIO	GINECOLOGÍA
DIAGNÓSTICO	CA DE VULVA
PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO	VULVECTOMÍA RADICAL CON LINFADENECTOMÍA
DESCRIPCIÓN: procedimiento para la extirpación de toda la vulva, los ganglios linfáticos y tejidos circundantes	
PREPARACIÓN DEL QUIRÓFANO	
APARATAJE	<ul style="list-style-type: none"> – Respirador – Monitor multiparamétrico (ECG, PANI, SatO2) – Mesa quirúrgica – Bisturí eléctrico – Manta y aparato de calor externo – Calentador de fluidos – Aspiradores (2) – Mesa para instrumental estéril – Cigüeña pequeña – Consola y medias de compresión – Bomba infusión intravenosa
PREPARACIÓN DEL PACIENTE	
POSICIÓN	<ul style="list-style-type: none"> – Decúbito supino – Almohada debajo de las rodillas – Litotomía, en segundo tiempo quirúrgico
MONITORIZACIÓN AVANZADA	<ul style="list-style-type: none"> – ECG (5 derivaciones) – Pulsioximetría – PANI – Capnografía – Presión arterial invasiva – Temperatura – BIS (índice biespectral)
ANESTESIA	<ul style="list-style-type: none"> – Anestesia general – Intubación orotraqueal – Catéter epidural (opcional) – Profilaxis antibiótica – Protección ocular – Vías venosa periférica – Vía arterial
PREPARACIÓN DE LA PIEL	<ul style="list-style-type: none"> – Valorar rasurado – Antisepsia de la piel, según protocolo – Antisepsia de piel y vagina en segundo tiempo quirúrgico, según protocolo



**GUÍA DE PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS
“CIRUGÍA GINECOLÓGICA Y OBSTÉTRICA”**

Página 70 de 71

Edición: 2ª

SONDAJE	<ul style="list-style-type: none"> – Sondaje vesical con sonda tipo Foley de látex CH 14-16 (2) (se retira para la vulvectomía y se vuelve a poner al final de la intervención)
COLOCACIÓN DE LA PLACA DE BISTURÍ	<ul style="list-style-type: none"> – Generalmente en MMII (muslo)
MATERIAL NECESARIO	
COBERTURA	<ul style="list-style-type: none"> – Equipo universal para mesa estéril – Sábana cerrada – Batas estériles (4) – Guantes estériles
INSTRUMENTAL	<ul style="list-style-type: none"> – Caja de Histerectomía oncológica – Separadores ortostáticos – Caja de Instrumental oncológico (opcional) – Cápsula – Mangos de lámpara (2)
MATERIAL FUNGIBLE	<ul style="list-style-type: none"> – Compresas estériles con contraste (30) – Gasas estériles con contraste (20) – Torunda para pintar el campo estéril – Bisturí eléctrico – Rascador de bisturí eléctrico – Goma de aspiración y terminal yankauer CH 18 – Hoja de bisturí nº 20 (2) – Suero Fisiológico de 500 ml – Vessel loop – Drenaje Redon CH 14 (2) – Hemoclips (opcional) – Grapadora – Apósito para la herida quirúrgica • <u>SEGUNDO TIEMPO QUIRÚRGICO (VULVECTOMÍA)</u> – Equipo universal – Bisturí eléctrico – Rascador de bisturí eléctrico – Goma de aspiración y terminal yankauer CH 18 – Hoja de bisturí nº 20 (2) – Bote para anatomía (varios, no estéril)



**GUÍA DE PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS
“CIRUGÍA GINECOLÓGICA Y OBSTÉTRICA”**

Página 71 de 71

Edición: 2ª

SUTURAS	<ul style="list-style-type: none"> – Sutura trenzada absorbible aguja cilíndrica, ácido Poliglicólico 0 (Vicryl®) – Sutura trenzada absorbible aguja cilíndrica, ácido Poliglicólico 2/0 (Vicryl®) – Sutura trenzada absorbible aguja cilíndrica, ácido Poliglicólico 3/0 (Vicryl®) – Sutura trenzada no absorbible aguja triangular, seda 2/0 – Sutura trenzada no absorbible aguja recta triangular, seda 2/0 (para drenaje)
REGISTROS	
IMPRESOS	<ul style="list-style-type: none"> – 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

[Volver al índice](#)

HISTORICO DE EDICIONES

Número de Edición	Fecha de aprobación	Actualizaciones
1ª	27/05/2021	Emisión inicial
2ª	25/03/2024	Actualización materiales