



## GUÍA DE PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS “CIRUGÍA MAXILOFACIAL”

### ÍNDICE:

CIRUGÍA ORAL.....	2
CIRUGÍA ORTOGNÁTICA.....	5
DRENAJE QUIRÚRGICO.....	8
OSTEOSÍNTESIS.....	10
PAROTIDECTOMÍA.....	13
RESECCIÓN.....	16
RESECCIÓN TUMORAL, REPARACIÓN CON COLGAJO LIBRE MICROVASCULARIZADO.....	18
RESECCIÓN TUMORAL, REPARACIÓN CON COLGAJO LIBRE ÓSEO MICROVASCULARIZADO.....	22
TRAQUEOSTOMÍA.....	26
VACIAMIENTO GANGLIONAR CERVICAL.....	28
HISTÓRICO DE EDICIONES.....	30

#### **Elaborado por:**

López Casas, Manuela, Granell Calvo, Rocío, Bogónez López-Rey, Laura.  
( Enfermeras del Bloque Quirúrgico del HVS).

#### **Revisado por:**

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

#### **Aprobado por:**

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



## GUÍA DE PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS “CIRUGÍA MAXILOFACIAL”

SERVICIO	CIRUGÍA MAXILOFACIAL
DIAGNÓSTICO	<b>QUISTE/TUMOR MAXILAR, FRENILLO, TUMOR ORAL, INFLAMACIÓN DE GLÁNDULA SALIVAR</b>
PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO	<b>CIRUGÍA ORAL</b>
<p><b>DESCRIPCIÓN:</b> Las intervenciones que se realizan dentro de la cavidad oral incluyen:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– La exodoncia quirúrgica de cordales y otros dientes</li> <li>– Exéresis de quistes y tumores benignos de los maxilares</li> <li>– Plastias de frenillos</li> <li>– Cirugía mucogingival</li> <li>– Resección de tumores orales</li> <li>– Patologías tumorales o inflamatorias en las glándulas salivares</li> </ul>	
<b>PREPARACIÓN DEL QUIRÓFANO</b>	
APARATAJE	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Respirador</li> <li>– Monitor (EKG, PANI, SatO2)</li> <li>– Mesa quirúrgica</li> <li>– Bisturí eléctrico</li> <li>– Manta y aparato de calor externo</li> <li>– Calentador de fluidos (opcional)</li> <li>– Aspiradores (2)</li> <li>– Mesa para instrumental estéril</li> <li>– Cigüeña pequeña</li> <li>– Consola y medias de compresión (opcional)</li> <li>– Bomba para infusión intravenosa</li> <li>– Torre de intubación difícil + alza (opcional)</li> <li>– Consola de motor W&amp;H + pedal</li> </ul>
<b>PREPARACIÓN DEL PACIENTE</b>	
POSICIÓN	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Decúbito supino, con la cabeza y el cabecero en los pies de la mesa quirúrgica</li> <li>– Rodete y muletón para la cabeza, sábana cruzada a la altura de los hombros para sujetar los brazos</li> <li>– Almohada debajo del hueco poplíteos</li> </ul>
MONITORIZACIÓN AVANZADA	<ul style="list-style-type: none"> <li>– ECG (5 derivaciones)</li> <li>– Pulsioximetría</li> <li>– PANI</li> <li>– Capnografía (si anestesia general)</li> <li>– BIS (índice biespectral) (si anestesia general)</li> </ul>
ANESTESIA	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Anestesia general con intubación nasal, anestesia local + sedación o anestesia local (según procedimiento)</li> <li>– Profilaxis antibiótica</li> <li>– Protección ocular (si anestesia general)</li> <li>– Vía venosa periférica (1-2)</li> </ul>



## GUÍA DE PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS “CIRUGÍA MAXILOFACIAL”

Página 3 de 30

Edición: 1

PREPARACIÓN DE LA PIEL	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Valorar rasurado</li> <li>– Antisepsia de la piel y la cavidad oral, según protocolo</li> </ul>
SONDAJE	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Sondaje vesical con sonda tipo Foley de látex CH 14-16 (opcional)</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 de cabeza y cuello desechable para mesa estéril</li> <li>– Batas estériles (4)</li> <li>– Guantes estériles</li> </ul>
INSTRUMENTAL	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Caja de cirugía oral</li> <li>– Cápsula (2)</li> <li>– Mangos de lámpara (2)</li> </ul>
EN PREVISIÓN	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Motor W&amp;H + fresas</li> <li>– Caja de tornillos y placas</li> </ul>
MATERIAL FUNGIBLE	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Compresas estériles con contraste (20)</li> <li>– Gasas estériles con contraste (10)</li> <li>– Bisturí eléctrico + punta de colorado</li> <li>– Aguja para jeringa de Carpule</li> <li>– Tira de gasa de hilo de 5-10 cm (para taponamiento)</li> <li>– Goma de aspiración y terminal yankauer CH 12</li> <li>– Hoja de bisturí nº 15 (2)</li> <li>– Suero Fisiológico de 500 ml</li> <li>– Jeringa de 20 ml</li> <li>– Alforja</li> <li>– Grapadora</li> <li>– Steri-strip™ (varios)</li> </ul>
EN PREVISIÓN	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Sistema de irrigación de motor W&amp;H</li> <li>– Alambre y/o elásticos</li> <li>– Implante de polietileno poroso de alta densidad (Medpor®, varios tamaños, preguntar)</li> <li>– Bote para anatomía</li> <li>– Cariax® (diluir con suero fisiológico en el campo quirúrgico para taponamiento)</li> <li>– Clorhexidina 0,5% acuosa</li> <li>– Ultracaína con epinefrina (ampollas para jeringa de Carpule, coger para campo estéril)</li> </ul>
SUTURAS	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Sutura trenzada de absorción rápida aguja triangular, ácido Poliglicólico 3/0 (Vicryl rapid™)</li> <li>– Sutura trenzada no absorbible aguja triangular, seda 0</li> </ul>



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

**REGISTROS**

IMPRESOS

- Hoja de registro informatizada
- Listado verificación quirúrgica, check list
- Petición de anatomía patológica (si procede)
- Petición de biopsia intraoperatoria (si procede)
- Hoja de prótesis (si procede: tornillos, placas, implante)
- Hoja de registro anestésico
- Etiquetas de identificación del paciente
- Etiquetas de medicación

[Volver al índice](#)



## GUÍA DE PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS “CIRUGÍA MAXILOFACIAL”

Página 5 de 30

Edición: 1

SERVICIO	CIRUGÍA MAXILOFACIAL
DIAGNÓSTICO	<b>MALA OCLUSIÓN</b>
PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO	<b>CIRUGÍA ORTOGNÁTICA</b>
<p><b>DESCRIPCIÓN:</b> procedimiento por el que se corrigen las condiciones de la mandíbula y la cara relacionadas con la estructura, el crecimiento, la apnea de sueño, los trastornos de ATM o los problemas de mala oclusión; también se usa para tratar afecciones congénitas, como el paladar hendido. Durante la cirugía, el hueso se corta, mueve, modifica y realinea para corregir una deformidad dentofacial</p>	
<b>PREPARACIÓN DEL QUIRÓFANO</b>	
APARATAJE	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Respirador</li> <li>– Monitor (EKG, PANI, SatO2)</li> <li>– Mesa quirúrgica</li> <li>– Bisturí eléctrico</li> <li>– Manta y aparato de calor externo</li> <li>– Calentador de fluidos (opcional)</li> <li>– Aspiradores (2)</li> <li>– Mesa para instrumental estéril</li> <li>– Cigüeña pequeña</li> <li>– Consola y medias de compresión (opcional)</li> <li>– Bomba para infusión intravenosa</li> <li>– Torre de intubación difícil + alza (opcional)</li> <li>– Consola de motor Stryker® +pedal</li> <li>– Consola de motor W&amp;H + pedal (opcional)</li> </ul>
<b>PREPARACIÓN DEL PACIENTE</b>	
POSICIÓN	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Decúbito supino, con la cabeza y el cabecero en los pies de la mesa quirúrgica</li> <li>– Rodete y muletón para la cabeza, sábana cruzada a la altura de los hombros para sujetar los brazos</li> <li>– Almohada debajo del hueco poplíteo</li> </ul>
MONITORIZACIÓN AVANZADA	<ul style="list-style-type: none"> <li>– ECG (5 derivaciones)</li> <li>– Pulsioximetría</li> <li>– PANI</li> <li>– Presión arterial invasiva</li> <li>– Capnografía</li> <li>– BIS (índice bispectral)</li> </ul>
ANESTESIA	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Anestesia general</li> <li>– Intubación nasal</li> <li>– Profilaxis antibiótica</li> <li>– Protección ocular (sólo crema)</li> <li>– Vía venosa periférica (2)</li> <li>– Vía arterial</li> <li>– Vía central (opcional)</li> </ul>

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



## GUÍA DE PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS “CIRUGÍA MAXILOFACIAL”

Página 6 de 30

Edición: 1

PREPARACIÓN DE LA PIEL	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Valorar rasurado</li> <li>– Antisepsia de la piel y la cavidad oral, según protocolo</li> </ul>
SONDAJE	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Sondaje vesical con sonda tipo Foley de látex CH 14-16</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 de tela para mesa estéril</li> <li>– Sábana impermeable o funda para cigüeña</li> <li>– Batas estériles (4)</li> <li>– Guantes estériles</li> </ul>
INSTRUMENTAL	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Caja de ortognática</li> <li>– Caja de tornillos y placas para ortognática</li> <li>– Motor Stryker®</li> <li>– Motor W&amp;H + fresas (opcional)</li> <li>– Cápsula (3)</li> <li>– Mangos de lámpara (2)</li> </ul>
MATERIAL FUNGIBLE	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Compresas estériles con contraste (30)      Gasas es- tériles con contraste (10)</li> <li>– Bisturí eléctrico + punta de colorado recta y curva</li> <li>– Aguja para jeringa de Carpule</li> <li>– Tira de gasa de hilo de 5-10 cm (para taponamiento)</li> <li>– Goma de aspiración y terminal yankauer CH 12</li> <li>– Hoja de bisturí nº 15 (2)</li> <li>– Suero Fisiológico de 500 ml (2)</li> <li>– Jeringa de 20 ml (2) + abocath CH 14 (2)</li> <li>– Lentinas (1x7 cm)</li> <li>– Lápiz y rotulador estéril</li> <li>– Grapadora</li> </ul>
EN PREVISIÓN	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Sistema de irrigación de motor W&amp;H</li> <li>– Alambre (Ø 0.2 mm, 0.3 mm, 0.5 mm)</li> <li>– Elásticos</li> <li>– Hemoclips pequeños y medianos</li> <li>– Cariax® (diluir con suero fisiológico en el campo quirúrgico para taponamiento)</li> <li>– Clorhexidina 0,5% acuosa</li> <li>– Agua oxigenada</li> <li>– Ultracaína con epinefrina (ampollas para jeringa de Carpule, coger para campo estéril)</li> <li>– Férulas del paciente (mantener en el campo quirúrgico con clorhexidina 0.5% acuosa)</li> <li>– Sonda nasogástrica para alimentación enteral Flocare® CH 12-14 + jeringa morada de 60 ml</li> </ul>



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

SUTURAS	<ul style="list-style-type: none"><li>– Ligadura de sutura trenzada no absorbible, seda 0</li><li>– Ligadura de sutura trenzada no absorbible, seda 2/0</li><li>– Sutura trenzada de absorción rápida aguja triangular ácido Poliglicólico 3/0 (Vicryl rapid™) Sutura trenzada no absorbible aguja triangular, seda 0</li><li>– Sutura monofilamento no absorbible aguja cilíndrica, poli-propileno 2/0 (Prolene®)</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 (tornillos y placas)</li><li>– Hoja de transfusión de hemoderivados (si procede)</li><li>– Hoja de registro anestésico</li><li>– Etiquetas de identificación del paciente</li><li>– Etiquetas de medicación</li></ul>

[Volver al índice](#)



## GUÍA DE PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS “CIRUGÍA MAXILOFACIAL”

SERVICIO	CIRUGÍA MAXILOFACIAL
DIAGNÓSTICO	<b>ABSCESO MAXILAR</b>
PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO	<b>DRENAJE QUIRÚRGICO</b>
<b>DESCRIPCIÓN:</b> el procedimiento consiste en la realización de una pequeña incisión para drenar el contenido infectado	
<b>PREPARACIÓN DEL QUIRÓFANO</b>	
APARATAJE	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Respirador</li> <li>– Monitor (EKG, PANI, SatO2)</li> <li>– Mesa quirúrgica</li> <li>– Bisturí eléctrico</li> <li>– Manta y aparato de calor externo</li> <li>– Calentador de fluidos (opcional)</li> <li>– Aspiradores (2)</li> <li>– Mesa para instrumental estéril</li> <li>– Cigüeña pequeña</li> <li>– Consola y medias de compresión (opcional)</li> <li>– Bomba para infusión intravenosa</li> <li>– Torre de intubación difícil + alza (opcional)</li> <li>– Consola de motor W&amp;H + pedal (opcional)</li> </ul>
<b>PREPARACIÓN DEL PACIENTE</b>	
POSICIÓN	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Decúbito supino, con cabeza y cabecero en los pies de la mesa quirúrgica</li> <li>– Rodete y mulotón para la cabeza, sábana cruzada a la altura de los hombros para sujetar los brazos</li> <li>– Almohada bajo el hueco poplíteo</li> </ul>
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 bispectral)</li> </ul>
ANESTESIA	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Anestesia general</li> <li>– Intubación nasal (tener preparadas lentinas con tetracaína con adrenalina)</li> <li>– Profilaxis antibiótica</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 y la cavidad oral, según protocolo</li> </ul>
SONDAJE	– No precisa
COLOCACIÓN DE LA PLACA DE BISTURÍ	– Generalmente en abdomen o MMII





## GUÍA DE PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS “CIRUGÍA MAXILOFACIAL”

Página 9 de 30

Edición: 1

MATERIAL NECESARIO	
COBERTURA	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Equipo de cabeza y cuello desechable para mesa estéril</li> <li>– Batas estériles (4)</li> <li>– Guantes estériles</li> </ul>
INSTRUMENTAL	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Caja de cirugía oral</li> <li>– Motor W&amp;H + fresas (opcional)</li> <li>– Cápsula (2)</li> <li>– Mangos de lámpara (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>– Bisturí eléctrico + punta de colorado</li> <li>– Aguja para jeringa de Carpule</li> <li>– Goma de aspiración y terminal yankauer CH 12</li> <li>– Hojas de bisturí nº 15 (2)</li> <li>– Suero Fisiológico de 100 ml</li> <li>– Jeringa de 50 ml</li> <li>– Grapadora</li> <li>– Apósito para la herida quirúrgica</li> </ul>
EN PREVISIÓN	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Sistema de irrigación motor W&amp;H</li> <li>– Penrose fino</li> <li>– Tira de gasa de hilo 5-10 cm (para taponamiento)</li> <li>– Cariax® (diluir con suero fisiológico en el campo quirúrgico, para taponamiento)</li> <li>– Agua oxigenada</li> <li>– Clorhexidina 0,5% acuosa</li> <li>– Ultracaína con epinefrina (ampollas para jeringa de carpule, coger para campo estéril)</li> </ul>
SUTURAS	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Sutura trenzada absorbible aguja triangular, ácido Poliglicólico 3/0 (Vicryl®)</li> <li>– Sutura trenzada no absorbible aguja triangular, seda 2/0 (opcional, si drenaje)</li> </ul>
REGISTROS	
IMPRESOS	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Hoja de registro informatizada</li> <li>– Listado verificación quirúrgica, check list</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 al índice](#)



## GUÍA DE PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS “CIRUGÍA MAXILOFACIAL”

SERVICIO	CIRUGÍA MAXILOFACIAL
DIAGNÓSTICO	<b>FRACTURA MANDIBULAR</b>
PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO	<b>OSTEOSÍNTESIS</b>
<p><b>DESCRIPCIÓN:</b> Las fracturas mandibulares son las más frecuentes en traumatología facial; a menudo ocurren en combinación, ojo y nariz o boca y mejilla pueden sufrir daños como resultado de una misma lesión. El tratamiento quirúrgico busca reducir y fijar los fragmentos de la fractura y rehabilitar la función mandibular, la clave es la oclusión dentaria; la vía de acceso puede ser endobucal o externa, según la localización de la fractura. El procedimiento consiste en la reducción de la fractura, principalmente mediante miniplacas y tornillos de titanio</p>	
<b>PREPARACIÓN DEL QUIRÓFANO</b>	
APARATAJE	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Respirador</li> <li>– Monitor (EKG, PANI, SatO2)</li> <li>– Mesa quirúrgica</li> <li>– Bisturí eléctrico</li> <li>– Manta y aparato de calor externo</li> <li>– Calentador de fluidos (opcional)</li> <li>– Aspiradores (2)</li> <li>– Mesa para instrumental estéril</li> <li>– Cigüeña pequeña</li> <li>– Consola y medias de compresión (opcional)</li> <li>– Bomba para infusión intravenosa</li> <li>– Torre de intubación difícil + alza (opcional)</li> <li>– Consola de motor W&amp;H + pedal</li> </ul>
<b>PREPARACIÓN DEL PACIENTE</b>	
POSICIÓN	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Decúbito supino, con la cabeza y el cabecero en los pies de la mesa quirúrgica</li> <li>– Rodete y muletón para la cabeza, sábana cruzada a la altura de los hombros para sujetar los brazos</li> <li>– Almohada bajo el hueco poplíteo</li> </ul>
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, nasal o traqueostomía (según fractura)</li> <li>– Profilaxis antibiótica</li> <li>– Protección ocular (sólo crema)</li> <li>– Vía venosa periférica (1-2)</li> </ul>
PREPARACIÓN DE LA PIEL	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Valorar rasurado</li> <li>– Antisepsia de la piel y la cavidad oral, según protocolo</li> </ul>
SONDAJE	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Sondaje vesical con sonda tipo Foley de látex CH 14-16</li> </ul>
COLOCACIÓN DE LA PLACA DE BISTURÍ	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Generalmente en abdomen o MMII</li> </ul>



MATERIAL NECESARIO	
COBERTURA	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Equipo de cabeza y cuello desechable para mesa estéril</li> <li>– Batas estériles (4)</li> <li>– Guantes estériles</li> </ul>
INSTRUMENTAL	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Caja de Trauma</li> <li>– Caja de placas y tornillos</li> <li>– Caja de bloqueo BIMAX</li> <li>– Motor W&amp;H + fresas</li> <li>– Alambre (<math>\varnothing</math> 0.5 mm, 0.3 mm, 0.2 mm)</li> <li>– Cápsula (3)</li> <li>– Mangos de lámpara (2)</li> </ul>
MATERIAL FUNGIBLE	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Compresas estériles con contraste (20)</li> <li>– Gasas estériles con contraste (10)</li> <li>– Bisturí eléctrico + punta de colorado</li> <li>– Aguja para jeringa de Carpule</li> <li>– Tira de gasa de hilo de 5-10 cm (para taponamiento)</li> <li>– Goma de aspiración y terminal yankauer CH 12</li> <li>– Hoja de bisturí nº 15 (2)</li> <li>– Suero Fisiológico de 500 ml (2)</li> <li>– Jeringa de 20 ml (2) + abocath CH 14 (2)</li> <li>– Sistema de irrigación de motor W&amp;H</li> <li>– Elásticos</li> <li>– Alforja</li> <li>– Grapadora</li> </ul>
EN PREVISIÓN	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Betadine®</li> <li>– Steri-strip™</li> <li>– Protector de córnea</li> <li>– Implante de polietileno poroso de alta intensidad (Medpor®, varios tamaños, preguntar)</li> <li>– Cariax® (diluir con suero fisiológico en el campo quirúrgico para taponamiento)</li> <li>– Férula Erich</li> <li>– Ultracaína con epinefrina (ampollas para jeringa de Carpule, co-ger para campo estéril)</li> <li>– Sonda nasogástrica para alimentación enteral Flocare® CH 12-14 + jeringa morada de 60 ml</li> </ul>
SUTURAS	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Sutura trenzada absorbible aguja triangular, ácido poliglicólico 3/0 (Polysorb®) (en cavidad oral)</li> <li>– Sutura trenzada de absorción rápida aguja triangular ácido Poliglicólico 3/0 (Vicryl rapid™) (en cavidad oral)</li> <li>– Sutura trenzada absorbible aguja triangular pequeña, ácido poliglicólico 3/0 ó 4/0 (Polysorb®) (en párpado)</li> <li>– Sutura trenzada no absorbible aguja triangular, seda 3/0 (punto de Frost)(en párpado)</li> </ul>

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



## GUÍA DE PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS “CIRUGÍA MAXILOFACIAL”

Página 12 de 30

Edición: 1

	<ul style="list-style-type: none"><li>– Sutura monofilamento no absorbible aguja cilíndrica, polipropileno 4/0 y 5/0 (Prolene®) (en párpado)</li><li>– Sutura trenzada no absorbible aguja triangular, seda 4/0 (en labio)</li><li>– Sutura monofilamento no absorbible aguja cilíndrica, polipropileno 3/0 y 4/0 (Prolene®) (en labio)</li><li>– Sutura monofilamento no absorbible aguja cilíndrica, polipropileno 5/0 (Prolene®) (Opcional, si guía transyugal)</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 (placas, tornillos, implante)</li><li>– Hoja de transfusión de hemoderivados (si procede)</li><li>– Hoja de registro anestésico</li><li>– Etiquetas de identificación del paciente</li><li>– Etiquetas de medicación</li></ul>

[Volver al índice](#)



## GUÍA DE PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS “CIRUGÍA MAXILOFACIAL”

SERVICIO	CIRUGÍA MAXILOFACIAL
DIAGNÓSTICO	<b>PAROTIDITIS CRÓNICA/SIALOLITIASIS/ABSCESO PAROTÍDEO/ TUMOR PAROTÍDEO</b>
PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO	<b>PAROTIDECTOMÍA</b>
<b>DESCRIPCIÓN:</b> procedimiento mediante el cual se reseca la glándula parótida, en parte o en su totalidad, estructura en íntima relación con el nervio facial (encargado de inervar la musculatura de la expresión facial)	
<b>PREPARACIÓN DEL QUIRÓFANO</b>	
APARATAJE	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Respirador</li> <li>– Monitor (EKG, PANI, SatO2)</li> <li>– Mesa quirúrgica</li> <li>– Bisturí eléctrico</li> <li>– Consola de bipolar (naranja)</li> <li>– Manta y aparato de calor externo</li> <li>– Calentador de fluidos (opcional)</li> <li>– Aspiradores (2)</li> <li>– Mesa para instrumental estéril</li> <li>– Cigüeña pequeña</li> <li>– Consola y medias de compresión (opcional)</li> <li>– Bomba para infusión intravenosa</li> <li>– Torre de intubación difícil + alza (opcional)</li> </ul>
<b>PREPARACIÓN DEL PACIENTE</b>	
POSICIÓN	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Decúbito supino, cabeza girada dejando la parótida a operar expuesta (pegamos los bordes del gorro a la piel)</li> <li>– Cabeza y cabecero en los pies de la mesa quirúrgica</li> <li>– Rodete y muletón para la cabeza, sábana cruzada a la altura de los hombros para sujetar los brazos</li> <li>– Almohada bajo el hueco poplíteos</li> </ul>
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 (tubo flexometálico)</li> <li>– Profilaxis antibiótica</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	<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>



MATERIAL NECESARIO	
COBERTURA	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Equipo de tela para mesa estéril</li> <li>– Batas estériles (4)</li> <li>– Guantes estériles</li> </ul>
INSTRUMENTAL	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Caja de vaciamiento</li> <li>– Pinza bipolar + cable</li> <li>– Cápsula (2)</li> <li>– Mangos de lámpara (2)</li> </ul>
MATERIAL FUNGIBLE	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Compresas estériles con contraste (10)</li> <li>– Gasas estériles con contraste (40)</li> <li>– Bisturí eléctrico + punta de colorado</li> <li>– Goma de aspiración y terminal yankauer CH 12</li> <li>– Hojas de bisturí nº 15 (2)</li> <li>– Suero Fisiológico de 500 ml caliente</li> <li>– Jeringa de 20 ml (2) + abocath CH 14 (2)</li> <li>– Suero fisiológico de 100 ml + jeringa de 10 ml + aguja IM (para infiltración)</li> <li>– Rotulador</li> <li>– Hemoclips medianos</li> <li>– Hemoclips pequeños</li> <li>– Vessel loop amarillo</li> <li>– Grapadora</li> <li>– Drenaje redon CH 12-14 (1-2)</li> <li>– Apósito para la herida quirúrgica (gasas + compresa doblada)</li> </ul>
EN PREVISIÓN	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Bote para anatomía</li> <li>– Venda de algodón y de crepé (para capelina; se aplica tira adhesiva de 15 cm compresiva desde el cuello a la parótida, de delante hacia atrás)</li> </ul>
SUTURAS	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Ligadura de sutura trenzada no absorbible aguja triangular, seda 0 y seda 2/0</li> <li>– Sutura trenzada no absorbible aguja triangular, seda 2/0</li> <li>– Sutura trenzada no absorbible aguja triangular, seda 4/0 (opcional)</li> <li>– Sutura trenzada no absorbible aguja triangular, seda 5/0 (opcional)</li> <li>– Sutura trenzada absorbible aguja triangular, ácido Poliglicólico 3/0 (Polysorb™) (opcional)</li> <li>– Sutura trenzada absorbible aguja triangular, ácido Poliglicólico 4/0 (Novosyn®) (opcional)</li> <li>– Sutura monofilamento no absorbible aguja triangular, polipropileno 5/0 (Prolene®) (opcional)</li> <li>– Adhesivo tópico (Dermabond™)</li> </ul>



## GUÍA DE PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS “CIRUGÍA MAXILOFACIAL”

### 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

[Volver al índice](#) 



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

SERVICIO	CIRUGÍA MAXILOFACIAL
DIAGNÓSTICO	<b>TUMOR CUTÁNEO CERVICOFACIAL (CA EPIDERMOIDE/BASOCELULAR)</b>
PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO	<b>RESECCIÓN</b>
<b>DESCRIPCIÓN:</b> Los cánceres cutáneos son los tumores malignos más frecuentes. Las lesiones se sitúan en la región de cabeza y cuello, siendo la zona “H” la más afectada, con predominio de nariz y pabellón auricular.	
<b>PREPARACIÓN DEL QUIRÓFANO</b>	
APARATAJE	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Respirador</li> <li>– Monitor (EKG, PANI, SatO2)</li> <li>– Mesa quirúrgica</li> <li>– Bisturí eléctrico</li> <li>– Manta y aparato de calor externo</li> <li>– Calentador de fluidos (opcional)</li> <li>– Aspiradores (2)</li> <li>– Mesa para instrumental estéril</li> <li>– Cigüeña pequeña</li> <li>– Consola y medias de compresión (opcional)</li> <li>– Bomba para infusión intravenosa</li> <li>– Torre de intubación difícil + alza (opcional)</li> </ul>
<b>PREPARACIÓN DEL PACIENTE</b>	
POSICIÓN	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Decúbito supino, con cabeza y cabecero en los pies de la mesa quirúrgica</li> <li>– Rodete y muletón para la cabeza, sábana cruzada a la altura de los hombros para sujetar los brazos</li> <li>– Almohada bajo el hueso poplíteos</li> </ul>
MONITORIZACIÓN AVANZADA	<ul style="list-style-type: none"> <li>– ECG (5 derivaciones)</li> <li>– Pulsioximetría</li> <li>– PANI</li> <li>– Capnografía (si anestesia general)</li> <li>– BIS (índice biespectral) (si anestesia general)</li> </ul>
ANESTESIA	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Anestesia general con intubación orotraqueal, anestesia local + sedación o anestesia local (según procedimiento)</li> <li>– Profilaxis antibiótica</li> <li>– Protección ocular (si anestesia general)</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 con sonda tipo Foley de látex CH 14-16 (opcional)</li> </ul>
COLOCACIÓN DE LA PLACA DE BISTURÍ	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Generalmente en abdomen o MMII</li> </ul>





## GUÍA DE PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS “CIRUGÍA MAXILOFACIAL”

MATERIAL NECESARIO	
COBERTURA	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Equipo de tela para mesa estéril</li> <li>– Paño fenestrado (opcional)</li> <li>– Batas estériles (4)</li> <li>– Guantes estériles</li> </ul>
INSTRUMENTAL	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Caja de vaciamiento</li> <li>– Cápsula (2)</li> <li>– Mangos de lámpara (2)</li> </ul>
EN PREVISIÓN	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Dermatómo</li> <li>– Mallador</li> </ul>
MATERIAL FUNGIBLE	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Compresas estériles con contraste (10)</li> <li>– Gasas estériles con contraste (20)</li> <li>– Bisturí eléctrico + punta de colorado</li> <li>– Aguja para jeringa de Carpule</li> <li>– Goma de aspiración y terminal yankauer CH 12</li> <li>– Hojas de bisturí nº 10 y nº 15</li> <li>– Suero Fisiológico de 500 ml</li> <li>– Rotulador</li> <li>– Grapadora</li> <li>– Apósito para la herida quirúrgica</li> </ul>
EN PREVISIÓN	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Bote para anatomía</li> <li>– Hoja de dermatomo</li> <li>– Tabla para el mallador</li> <li>– Ultracaína con epinefrina (ampollas para jeringa de carpule, co-ger para campo estéril)</li> <li>– Linitul® (si fulguración)</li> <li>– Pomada antibiótica (si fulguración)</li> <li>– Vaselina, esponja estéril (si injerto)</li> <li>– Steri-strip™</li> </ul>
SUTURAS	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Sutura trenzada absorbible aguja triangular, ácido Poliglicólico (Vicryl®) (según procedimiento)</li> <li>– Sutura trenzada no absorbible aguja triangular, seda (según procedimiento)</li> <li>– Sutura monofilamento no absorbible aguja triangular, Polipropileno (Prolene®) (según procedimiento)</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 (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 MAXILOFACIAL”

SERVICIO	CIRUGÍA MAXILOFACIAL
DIAGNÓSTICO	CA OROFARÍNGEO Y/O CAVIDAD ORAL
PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO	<b>RESECCIÓN TUMORAL, REPARACIÓN CON COLGAJO LIBRE MICROVASCULARIZADO</b>
<p><b>DESCRIPCIÓN:</b> En la resección de este tipo de tumores se extirpa todo el tumor con márgenes libres. Según localización y tamaño del tumor, puede ser necesario una o varias de las siguientes intervenciones quirúrgicas: Glossectomía (extirpación de la lengua, parcial o total), Mandibulectomía (extirpación del hueso de la mandíbula), Mandibulotomía (sección mandibular que abate lateralmente la mandíbula), Maxilectomía, Disección de cuello, Cirugía reconstructiva y/o Traqueostomía.</p> <p>Esta cirugía se realiza en varios tiempos quirúrgicos: traqueostomía, vaciamiento cervical radical bilateral y extracción del colgajo libre (con dos campos a la vez, mientras que hacemos la resección o disección cervical del segundo cuello se hace la extracción del colgajo libre pediculado), resección del tumor y reparación con microcirugía. Normalmente siguen este orden, pero pueden variar los tiempos según criterio.</p> <p>Debido a la complejidad y particularidad del procedimiento, el instrumental y el material fungible de cada tiempo quirúrgico se incluirán uno tras otro.</p>	
<b>PREPARACIÓN DEL QUIRÓFANO</b>	
APARATAJE	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Respirador</li> <li>– Monitor (EKG, PANI, SatO2)</li> <li>– Mesa quirúrgica</li> <li>– Bisturí eléctrico</li> <li>– Consola de bipolar (naranja)</li> <li>– Manta y aparato de calor externo (opcional)</li> <li>– Calentador de fluidos</li> <li>– Aspiradores (2)</li> <li>– Mesa para instrumental estéril</li> <li>– Cigüeña pequeña</li> <li>– Consola y medias de compresión</li> <li>– Bomba para infusión intravenosa</li> <li>– Torre de intubación difícil + alza</li> </ul>
EN PREVISIÓN	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Consola de bisturí eléctrico + pedal de bipolar</li> <li>– Consola de motor Stryker®</li> <li>– Microscopio</li> </ul>
<b>PREPARACIÓN DEL PACIENTE</b>	
POSICIÓN	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Decúbito supino, cabeza y cabecero en los pies de la mesa quirúrgica</li> <li>– Preparar zona donante (muslo, abdomen, antebrazo o pectoral) y dejar expuesto el abdomen inferior para su reparación</li> <li>– Almohada debajo del hueso poplíteos (opcional)</li> <li>– Dispositivos locales de alivio de la presión en los talones (apósito hidrocoloide -VariHesive® extrafino- o de espuma –Allevyn classic™)</li> </ul>
MONITORIZACIÓN AVANZADA	<ul style="list-style-type: none"> <li>– ECG (5 derivaciones)</li> <li>– Pulsioximetría</li> <li>– PANI</li> </ul>

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



## GUÍA DE PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS “CIRUGÍA MAXILOFACIAL”

Página 19 de 30

Edición: 1

	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Capnografía</li> <li>– Presión arterial invasiva</li> <li>– Temperatura</li> <li>– BIS (índice biespectral)</li> </ul>
ANESTESIA	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Anestesia general</li> <li>– Intubación orotraqueal o nasal</li> <li>– Profilaxis antibiótica</li> <li>– Protección ocular</li> <li>– Vía venosa periférica (2)</li> <li>– Vía arterial</li> <li>– Vía central (femoral)</li> </ul>
PREPARACIÓN DE LA PIEL	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Valorar rasurado (zona donante y receptora)</li> <li>– Antisepsia de la piel de los diferentes campos quirúrgicos, según protocolo</li> </ul>
SONDAJE	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Sondaje vesical con sonda tipo Foley de látex CH 14-16</li> </ul>
COLOCACIÓN DE LA PLACA DE BISTURÍ	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Generalmente en MMII, dos placas</li> </ul>
<b>MATERIAL NECESARIO</b>	
COBERTURA	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Equipo de tela para mesa de mayo (para Traqueostomía)</li> <li>– Equipo de tela para mesa estéril</li> <li>– Paño de tela (8)</li> <li>– Batas estériles (5)</li> <li>– Guantes estériles</li> </ul>
INSTRUMENTAL	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Pinza bipolar + cable (2)</li> <li>– Cápsula (6)</li> <li>– Mangos de lámpara (2)</li> <li>– <u>Instrumental para Traqueostomía</u> (ver guía)</li> <li>– <u>Instrumental para vaciamiento cervical</u>: caja de vaciamiento cervical 1 (ver guía)</li> <li>– <u>Instrumental para extracción del colgajo libre y reparación de zona donante</u>: caja de vaciamiento cervical 2</li> <li>– <u>Instrumental para resección del tumor</u>: caja de vaciamiento cervical 1 (se retira el material utilizado y se esteriliza)</li> <li>– <u>Instrumental para microcirugía</u>: caja de microcirugía</li> </ul>
EN PREVISIÓN	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Mallador (para injerto y reparación de zona donante)</li> <li>– Dermatómomo</li> </ul>
EN PREVISIÓN (si se realiza mandibulotomía para acceder al tumor)	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Motor Stryker®</li> <li>– Placas para mandibulotomía y/u osteotomía</li> <li>– Osteosíntesis</li> </ul>
MATERIAL FUNGIBLE	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Compresas estériles con contraste (50)</li> <li>– Gasas estériles con contraste (10)</li> <li>– Bisturí eléctrico (2)</li> <li>– Punta de colorado (2)</li> <li>– Goma de aspiración (2) y terminal yankauer CH 12 (2)</li> <li>– Hoja de bisturí nº 15 (4)</li> </ul>

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



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

Página 20 de 30

Edición: 1

	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Suero Fisiológico de 500 ml caliente</li> <li>- Jeringa de 20 ml (2) + abocath CH 14 (2)</li> <li>- Grapadora</li> <li>- Apósito transparente de vía central</li> </ul> <p><u>TRAQUEOSTOMÍA</u> (ver guía)</p> <p><u>VACIAMIENTO CERVICAL</u> (ver guía)</p> <p><u>RESECCIÓN TUMORAL</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Tira de gasa de hilo de 5-10 cm (para taponamiento)</li> <li>▪ Bote blanco para anatomía (8)</li> </ul> <p><u>EXTRACCIÓN DEL COLGAJO LIBRE</u> (segundo campo quirúrgico)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Equipo universal para mesa de mayo o sábana desechable</li> <li>▪ Hoja de bisturí nº 15 (6)</li> <li>▪ Rotulador y regla</li> <li>▪ Vessel loop azul y amarillo</li> <li>▪ Hemoclips medianos</li> <li>▪ Hemoclips pequeños</li> <li>▪ Suero fisiológico de 500 ml caliente</li> <li>▪ Jeringa de 20 ml + abocath CH 14</li> <li>▪ Hoja de dermatomo (opcional)</li> <li>▪ Tabla para el mallador (opcional)</li> </ul> <p><u>MICROCIRUGÍA</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Funda de microscopio</li> <li>▪ Suero fisiológico de 100 ml con heparina + jeringa de 5 ml + cánula de ojos</li> <li>▪ Aguja roja para cargar</li> <li>▪ Jeringa de 2 ml + cánula de ojos (para irrigar lidocaína)</li> <li>▪ Grapadora de cuello</li> <li>▪ Drenajes Redon CH 12-14 (4)</li> <li>▪ Steri-strip™ (6)</li> <li>▪ Apósitos para las heridas quirúrgicas</li> </ul>
EN PREVISIÓN	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Bote para anatomía (3)</li> <li>- Cariax® (diluir con suero fisiológico en el campo quirúrgico para taponamiento)</li> <li>- Heparina 5000 UI (para suero de 100 ml en microcirugía)</li> <li>- Lidocaína 2%</li> <li>- Venda de escayola (tamaño adecuado), venda de algodón y venda de crepé (si férula)</li> <li>- Sonda nasogástrica para alimentación enteral Flocare® CH 12-14 + jeringa de 60 ml</li> <li>- Cánula de traqueostomía CH 7-8</li> </ul>



## GUÍA DE PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS “CIRUGÍA MAXILOFACIAL”

SUTURAS	<ul style="list-style-type: none"><li>– Ligadura de sutura trenzada no absorbible, seda 0 (2)</li><li>– Ligadura de sutura trenzada no absorbible, seda 2/0 (2)</li><li>– Sutura trenzada no absorbible aguja triangular, seda 0</li><li>– Sutura trenzada no absorbible aguja triangular, seda 2/0 (4)</li><li>– Sutura trenzada absorbible aguja triangular, ácido Poliglicólico 3/0 (Polysorb™)(10)</li><li>– Sutura monofilamento no absorbible aguja cilíndrica, poliamida 9/0 (Ethilon®)(para microcirugía)</li><li>– Sutura monofilamento no absorbible aguja cilíndrica, polipropileno 5/0 (Prolene®) (opcional, si mandibulotomía)</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>– Petición de biopsia intraoperatoria (bordes del tumor)</li><li>– Hoja de prótesis (si procede)</li><li>– Hoja de transfusión de hemoderivados (si procede)</li><li>– Hoja de registro anestésico</li><li>– Etiquetas de identificación del paciente</li><li>– Etiquetas de medicación</li></ul>

[Volver al índice](#) 



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

SERVICIO	CIRUGÍA MAXILOFACIAL
DIAGNÓSTICO	CA OROFARÍNGEO Y/O CAVIDAD ORAL
PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO	<b>RESECCIÓN TUMORAL, REPARACIÓN CON COLGAJO LIBRE ÓSEO MICROVASCULARIZADO</b>

**DESCRIPCIÓN:** En la resección de este tipo de tumores se extirpa todo el tumor con márgenes libres. Según localización y tamaño del tumor, puede ser necesario una o varias de las siguientes intervenciones quirúrgicas: Glossectomía (extirpación de la lengua, parcial o total), Mandibulectomía (extirpación del hueso de la mandíbula), Mandibulotomía (sección mandibular que abate lateralmente la mandíbula), Maxilectomía, Disección de cuello, Cirugía reconstructiva y/o Traqueostomía.

Esta cirugía se realiza en varios tiempos quirúrgicos: traqueostomía, vaciamiento cervical radical bilateral y extracción del colgajo libre óseo (con dos campos a la vez, mientras que hacemos la resección o disección cervical del segundo cuello se hace la extracción del colgajo libre pediculado), resección del tumor y reparación con microcirugía. Normalmente siguen este orden, pero pueden variar los tiempos según criterio.

Debido a la complejidad y particularidad del procedimiento, el instrumental y el material fungible de cada tiempo quirúrgico se incluirán uno tras otro.

#### PREPARACIÓN DEL QUIRÓFANO

APARATAJE	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Respirador</li> <li>– Monitor (EKG, PANI, SatO2)</li> <li>– Mesa quirúrgica</li> <li>– Bisturí eléctrico</li> <li>– Consola de bipolar (naranja)</li> <li>– Manta y aparato de calor externo (opcional)</li> <li>– Calentador de fluidos</li> <li>– Aspiradores (2)</li> <li>– Mesa para instrumental estéril</li> <li>– Cigüeña pequeña</li> <li>– Consola y medias de compresión</li> <li>– Bomba para infusión intravenosa</li> <li>– Torre de intubación difícil + alza</li> </ul>
EN PREVISIÓN	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Consola de bisturí eléctrico + pedal de bipolar</li> <li>– Consola de motor Stryker®</li> <li>– Microscopio</li> </ul>

#### PREPARACIÓN DEL PACIENTE

POSICIÓN	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Decúbito supino, cabeza y cabecero en los pies de la mesa quirúrgica</li> <li>– Rodete y muletón para la cabeza, sábana cruzada a la altura de los hombros para sujetar los brazos</li> <li>– Preparar zona donante (pierna- flexionada- o cresta ilíaca) y dejar expuesto el abdomen inferior para su reparación</li> <li>– Valva y/o saqueto para el pie y almohada entre los muslos (si la pierna es zona donante)</li> <li>– Almohada debajo del hueco poplíteos (si la cresta ilíaca es zona donante)</li> <li>– Dispositivos locales de alivio de la presión en los talones (apósi-</li> </ul>
----------	---



## GUÍA DE PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS “CIRUGÍA MAXILOFACIAL”

	to hidrocoloide -VariHesive® extrafino- o de espuma –Allevyn classic™)
MONITORIZACIÓN AVANZADA	<ul style="list-style-type: none"> <li>– ECG (5 derivaciones)</li> <li>– Pulsioximetría</li> <li>– PANI</li> <li>– Capnografía</li> <li>– Presión arterial invasiva</li> <li>– Temperatura</li> <li>– BIS (índice biespectral)</li> </ul>
ANESTESIA	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Anestesia general</li> <li>– Intubación orotraqueal o nasal</li> <li>– Profilaxis antibiótica</li> <li>– Protección ocular</li> <li>– Vía venosa periférica (2)</li> <li>– Vía arterial</li> <li>– Vía central (femoral)</li> </ul>
PREPARACIÓN DE LA PIEL	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Valorar rasurado (zona donante y receptora)</li> <li>– Antisepsia de la piel de los diferentes campos quirúrgicos, según protocolo</li> </ul>
SONDAJE	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Sondaje vesical con sonda tipo Foley de látex CH 14-16</li> </ul>
COLOCACIÓN DE LA PLACA DE BISTURÍ	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Generalmente en MMII (no donante), dos placas</li> </ul>
<b>MATERIAL NECESARIO</b>	
COBERTURA	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Equipo de tela para mesa de mayo (para Traqueostomía)</li> <li>– Equipo de tela para mesa estéril</li> <li>– Paño de tela (8)</li> <li>– Batas estériles (5)</li> <li>– Guantes estériles</li> </ul>
INSTRUMENTAL	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Pinza bipolar + cable (2)</li> <li>– Cápsula (6)</li> <li>– Mangos de lámpara (2)</li> <li>– <u>Instrumental para Traqueostomía</u> (ver guía)</li> <li>– <u>Instrumental para vaciamiento cervical</u>: caja de vaciamiento cervical 1 (ver guía)</li> <li>– <u>Instrumental para extracción del colgajo libre</u>: caja de trauma y motor Stryker® + sierra</li> <li>– <u>Instrumental para resección del tumor y mandibulectomía</u>:</li> <li>– Caja de vaciamiento cervical 1 (se retira el material utilizado y se esteriliza)</li> <li>– Motor Stryker®</li> <li>– Placas de reconstrucción</li> <li>– Osteosíntesis</li> <li>– <u>Instrumental para microcirugía</u>: caja de microcirugía</li> </ul>



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

EN PREVISIÓN	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Dermatomo</li> <li>– Mallador</li> </ul>
MATERIAL FUNGIBLE	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Compresas estériles con contraste (50)</li> <li>– Gasas estériles con contraste (10)</li> <li>– Bisturí eléctrico (2)</li> <li>– Punta de colorado (2)</li> <li>– Goma de aspiración (2) y terminal yankauer CH 12 (2)</li> <li>– Hoja de bisturí nº 15 (4)</li> <li>– Suero Fisiológico de 500 ml caliente</li> <li>– Jeringa de 20 ml (2) + abocath CH 14 (2)</li> <li>– Grapadora</li> <li>– Apósito transparente de vía central</li> <li>– <u>TRAQUEOSTOMÍA</u> (ver guía)</li> <li>– <u>VACIAMIENTO CERVICAL</u> (ver guía)</li> <li>– <u>RESECCIÓN TUMORAL</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Tira de gasa de hilo de 5-10 cm (para taponamiento)</li> <li>▪ Bote blanco para anatomía (8)</li> </ul> </li> <li>– <u>EXTRACCIÓN DEL COLGAJO LIBRE</u> (segundo campo quirúrgico) <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Equipo universal para mesa de mayo o sábana desechable</li> <li>▪ Hoja de bisturí nº 15 (4)</li> <li>▪ Rotulador y regla</li> <li>▪ Vessel loop azul</li> <li>▪ Hemoclips medianos</li> <li>▪ Hemoclips pequeños</li> <li>▪ Suero fisiológico de 500 ml (2, uno caliente)</li> <li>▪ Jeringa de 20 ml + abocath CH 14</li> <li>▪ Hoja de dermatomo (opcional)</li> <li>▪ Tabla para mallador (opcional)</li> </ul> </li> <li>– <u>MICROCIRUGÍA</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Funda de microscopio</li> <li>▪ Suero fisiológico de 100 ml con heparina + jeringa de 5ml + cánula de ojos</li> <li>▪ Aguja roja para cargar</li> <li>▪ Jeringa de 2 ml + cánula de ojos (para irrigar lidocaína)</li> <li>▪ Grapadora de cuello</li> <li>▪ Drenajes Redon CH 12-14 (4)</li> <li>▪ Steri-strip™ (6)</li> <li>▪ Apósitos para las heridas quirúrgicas</li> </ul> </li> </ul>



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

Página 25 de 30

Edición: 1

EN PREVISIÓN	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Bote para anatomía (3)</li> <li>– Cariax® (diluir con suero fisiológico en el campo quirúrgico para taponamiento)</li> <li>– Heparina 5000 UI (para suero de 100 ml en microcirugía)</li> <li>– Lidocaína 2%</li> <li>– Venda de escayola (tamaño adecuado), venda de algodón y venda de crepé (si férula)</li> <li>– Sonda nasogástrica para alimentación enteral Flocare® CH 12-14 + jeringa de 60 ml</li> <li>– Cánula de traqueostomía CH 7-8</li> </ul>
SUTURAS	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Ligadura de sutura trenzada no absorbible, seda 0 (2)</li> <li>– Ligadura de sutura trenzada no absorbible, seda 2/0 (2)</li> <li>– Sutura trenzada no absorbible aguja triangular, seda 0 (2)</li> <li>– Sutura trenzada no absorbible aguja triangular, seda 2/0 (4)</li> <li>– Sutura trenzada absorbible aguja triangular, ácido Poliglicólico 3/0 (Polysorb™)(10)</li> <li>– Sutura monofilamento no absorbible aguja cilíndrica, poliamida 9/0 (Ethilon®) (para microcirugía)</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>– Petición de biopsia intraoperatoria (bordes del tumor)</li> <li>– Hoja de prótesis (placas, osteosíntesis)</li> <li>– Hoja de transfusión de hemoderivados (si procede)</li> <li>– Hoja de registro anestésico</li> <li>– Etiquetas de identificación del paciente</li> <li>– Etiquetas de medicación</li> </ul>

[Volver al índice](#)



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

SERVICIO	CIRUGÍA MAXILOFACIAL
DIAGNÓSTICO	<b>IOT DE LARGA DURACIÓN/TUMORES DE CAVIDAD ORAL CON DISECCIÓN CERVICAL BILATERAL</b>
PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO	<b>TRAQUEOSTOMÍA</b>
<b>DESCRIPCIÓN:</b> procedimiento realizado con objeto de crear una apertura dentro de la tráquea, a través de una incisión ejecutada en el cuello, y la inserción de un tubo o una cánula para facilitar el paso de aire a los pulmones. Su objetivo es restablecer la vía aérea y su adecuada función respiratoria.	
<b>PREPARACIÓN DEL QUIRÓFANO</b>	
APARATAJE	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Respirador</li> <li>– Monitor (EKG, PANI, SatO2)</li> <li>– Mesa quirúrgica</li> <li>– Bisturí eléctrico</li> <li>– Manta y aparato de calor externo</li> <li>– Calentador de fluidos (opcional)</li> <li>– Aspiradores (2)</li> <li>– Mesa para instrumental estéril</li> <li>– Cigüeña pequeña</li> <li>– Consola y medias de compresión (opcional)</li> <li>– Bomba para infusión intravenosa</li> <li>– Torre de intubación difícil + alza (opcional)</li> </ul>
<b>PREPARACIÓN DEL PACIENTE</b>	
POSICIÓN	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Decúbito supino, con cabeza y cabecero en los pies de la mesa quirúrgica</li> <li>– Rodete y mulotón para la cabeza, sábana cruzada a la altura de los hombros para sujetar los brazos</li> <li>– Almohada bajo el hueco poplíteos</li> <li>– Rodete debajo de los hombros (opcional)</li> </ul>
MONITORIZACIÓN AVANZADA	<ul style="list-style-type: none"> <li>– ECG ( 5 derivaciones)</li> <li>– Pulsioximetría</li> <li>– PANI</li> <li>– Capnografía</li> <li>– Presión arterial invasiva (opcional)</li> <li>– Temperatura</li> <li>– BIS (índice biespectral)</li> </ul>
ANESTESIA	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Anestesia general</li> <li>– Intubación orotraqueal o nasal</li> <li>– Profilaxis antibiótica</li> <li>– Protección ocular</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>

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

SONDAJE	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Sondaje vesical con sonda tipo Foley de látex CH 14-16 (opcional)</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 de tela para mesa estéril</li> <li>– Batas estériles (4)</li> <li>– Guantes estériles</li> </ul>
INSTRUMENTAL	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Caja de traqueostomía</li> <li>– Cápsula (2)</li> <li>– Mangos de lámpara (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>– Bisturí eléctrico + punta de colorado</li> <li>– Goma de aspiración y terminal yankauer CH 12</li> <li>– Hojas de bisturí nº 11 y nº 15</li> <li>– Suero Fisiológico de 100 ml</li> <li>– Jeringa de 20 ml + abocath CH 14</li> <li>– Jeringa de 10 ml</li> <li>– Rotulador</li> <li>– Grapadora</li> <li>– Apósito para la herida quirúrgica</li> </ul>
EN PREVISIÓN	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Cánula de traqueostomía CH 7-8</li> <li>– Tubo endotraqueal flexometálico</li> <li>– Lubricante</li> </ul>
SUTURAS	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Ligadura de sutura trenzada no absorbible, seda 2/0</li> <li>– Sutura trenzada no absorbible aguja triangular, seda 2/0 (2)</li> <li>– Sutura trenzada no absorbible aguja triangular, seda 0 (3)</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 al índice](#) 

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

SERVICIO	CIRUGÍA MAXILOFACIAL
DIAGNÓSTICO	<b>METÁSTASIS CERVICALES</b>
PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO	<b>VACIAMIENTO GANGLIONAR CERVICAL</b>
<b>DESCRIPCIÓN:</b> cirugía en la que se extirpan parte o todos los ganglios linfáticos del cuello, junto con las fascias y tejido celuloadiposo que pudieran estar afectados por el cáncer primitivo	
<b>PREPARACIÓN DEL QUIRÓFANO</b>	
APARATAJE	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Respirador</li> <li>– Monitor (EKG, PANI, SatO2)</li> <li>– Mesa quirúrgica</li> <li>– Bisturí eléctrico</li> <li>– Consola de bipolar (naranja)</li> <li>– Manta y aparato de calor externo</li> <li>– Calentador de fluidos</li> <li>– Aspiradores (2)</li> <li>– Mesa para instrumental estéril</li> <li>– Cigüeña pequeña</li> <li>– Consola y medias de compresión</li> <li>– Bomba para infusión intravenosa</li> <li>– Torre de intubación difícil + alza (opcional)</li> <li>– Taburetes</li> </ul>
<b>PREPARACIÓN DEL PACIENTE</b>	
POSICIÓN	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Decúbito supino, cabeza girada al lado a operar</li> <li>– Cabeza y cabecero en los pies de la mesa quirúrgica</li> <li>– Rodete y mulotón para la cabeza, sábana cruzada a la altura de los hombros para sujetar los brazos</li> <li>– Almohada bajo el hueco poplíteos</li> </ul>
MONITORIZACIÓN AVANZADA	<ul style="list-style-type: none"> <li>– ECG ( 5 derivaciones)</li> <li>– Pulsioximetría</li> <li>– PANI</li> <li>– Capnografía</li> <li>– Presión arterial invasiva</li> <li>– Temperatura</li> <li>– BIS (índice biespectral)</li> </ul>
ANESTESIA	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Anestesia general</li> <li>– Intubación orotraqueal (tubo flexometálico) o intubación nasal; en vaciamiento bilateral, traqueostomía</li> <li>– Profilaxis antibiótica</li> <li>– Protección ocular</li> <li>– Vía venosa periférica (2)</li> <li>– Vía arterial</li> <li>– Vía central (normalmente femoral)</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 MAXILOFACIAL”

SONDAJE	– Sondaje vesical con sonda tipo Foley de látex CH 14-16
COLOCACIÓN DE LA PLACA DE BISTURÍ	– Generalmente en abdomen o MMII
<b>MATERIAL NECESARIO</b>	
COBERTURA	– Equipo de tela para mesa estéril – Batas estériles (4) – Guantes estériles
INSTRUMENTAL	– Caja de vaciamiento – Pinza bipolar + cable – Cápsula (2) – Mangos de lámpara (2)
MATERIAL FUNGIBLE	– Compresas estériles con contraste (20) – Gasas estériles con contraste (10) – Bisturí eléctrico + punta de colorado – Goma de aspiración y terminal yankauer CH 12 – Hoja de bisturí nº 15 (4) – Suero Fisiológico de 500 ml caliente – Jeringa de 20 ml (2) + abocath CH 14 (2) – Suero fisiológico de 100 ml, jeringa de 10 ml y aguja IM (para infiltrar) – Rotulador – Ganchos amarillos (4-5) – Hemoclips medianos (2) – Hemoclips pequeños (2) – Vessel loop amarillo y azul – Grapadora (2) – Grapadora de cuello – Drenajes Redon CH 12-14 (2-4) – Apósito para la herida quirúrgica – Bote para anatomía (no estéril)
SUTURAS	– Ligadura de sutura trenzada no absorbible, seda 0 – Ligadura de sutura trenzada no absorbible, seda 2/0 – Sutura trenzada no absorbible aguja triangular, seda 0 – Sutura trenzada no absorbible aguja triangular, seda 2/0 (2) – Sutura trenzada absorbible aguja triangular, ácido Poliglicólico 3/0 (Polysorb™) (2-4)
<b>REGISTROS</b>	
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



## HISTÓRICO DE EDICIONES

Número de Edición	Fecha de aprobación	Actualizaciones
1	7 / 05 / 2021	Emisión inicial