



ÍNDICE

AMIGDALECTOMÍA/ADENOIDECTOMIA.....	2
ENDOSCOPIA NASAL Y SINUSAL (CENS).....	4
SEPTOPLASTIA.....	6
TRAQUEOSTOMIA.....	8
MICROCIRUGIA LARÍNGEA.....	10
MICROCIRUGÍA LARÍNGEA CON LÁSER.....	12
MIRINGOTOMÍA/COLOCACIÓN DE TUBOS DE VENTILACIÓN O DRENAJE TRANSTIMPÁNICO...16	
ESTAPEDECTOMÍA.....	18
TIMPANOPLASTIA.....	20
TIMPANOPLASTIA.....	22
CIRUGIA DE CUELLO.....	24
HISTÓRICO DE EDICIONES.....	26

Elaboración:

Romero Taboada, Margarita; Granell Calvo, Rocío, Bogónez López-Rey, Laura. (Enfermeras del Bloque quirúrgico del HVS), Juan José Batuecas González

Revisión:

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

Aprobación:

Del Teso Cañibano, M^a Victoria. (Subdirectora de Enfermería Bloque Quirúrgico)



GUÍA DE PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS
“CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLÓGICA”

SERVICIO	OTORRINO
DIAGNÓSTICO	AMIGDALAS/ADENOIDES
PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO	AMIGDALECTOMÍA/ADENOIDECTOMIA
DESCRIPCIÓN: intervención que se realiza para extirpar las amígdalas palatinas ubicadas en los pilares posterior de la garganta. Se suele realizar a la vez la adenoidectomía es la extirpación de las vegetaciones adenoideas ubicadas en la parte posterior de la fosa nasal. Suelen indicarse por infecciones de repetición o porque alcancen un tamaño que dificulten la respiración.	
PREPARACIÓN DEL QUIRÓFANO	
APARATAJE	<ul style="list-style-type: none"> – Respirador – Monitor (EKG, PANI, Sat. O2) – Mesa quirúrgica – Manta y aparato de calor externo – Bisturí eléctrico – Aspirador – Mesa para instrumental estéril – Cigüeña pequeña – Bomba infusión intravenosa – Fotóforo – Fuente de luz fría – Silla ORL
EN PREVISIÓN (para adultos)	– Motor CENS de Storz
PREPARACIÓN DEL PACIENTE	
POSICIÓN	<ul style="list-style-type: none"> – Posición Supino con brazos junto al cuerpo – Almohada bajo hueco poplíteo
MONITORIZACIÓN AVANZADA	<ul style="list-style-type: none"> – ECG (5 derivaciones) – Pulsioximetría – Capnografía – Pani
ANESTESIA	<ul style="list-style-type: none"> – Anestesia general – Intubación orotraqueal – Protección ocular – Profilaxis antibiótica – Vía venosa periférica
COLOCACIÓN DE LA PLACA BISTURI	– Generalmente en abdomen
MATERIAL NECESARIO	
COBERTURA	<ul style="list-style-type: none"> – Equipo de cabeza y cuello para mesa estéril – Batas estériles – Guantes estériles
INSTRUMENTAL	<ul style="list-style-type: none"> – Caja amígdalas amarillas (si es por disección) – Barra de amígdalas – Caja amígdalas sludder (si es por arrancamiento) – Cápsula – Mangos de lámpara x 2



GUÍA DE PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS
“CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLÓGICA”

Página 3 de 26

Edición: 1

EN PREVISIÓN	
MATERIAL FUNGIBLE	<ul style="list-style-type: none">– Compresas estériles con contraste x5– Gasas estériles con contraste x 10– Bisturí eléctrico con punta de colorado– Goma de aspiración fina– Terminal aspiración yankauer 12Fr– Jeringa 20ml– Bote para anatomía patológica x 2– Sonda de aspiración negra 10CH x 2 (adenoides)– Suero Fisiológico 100ml– Agua oxigenada
EN PREVISIÓN (para adultos)	<ul style="list-style-type: none">– Terminal desbridador de amígdalas de Storz (4mm/40º/12cm)- REF:41304KKF
REGISTROS	
IMPRESOS	<ul style="list-style-type: none">– Hoja de registro informatizada– Listado verificación quirúrgica, check list– Hoja de registro anestésico– Hoja de Anatomía Patológica– Etiquetas de identificación del paciente– Etiquetas de medicación

[Volver a índice](#)



GUÍA DE PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS
“CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLÓGICA”

SERVICIO	OTORRINO
DIAGNÓSTICO	PÓLIPOS NASALES, RINITIS, SINUSITIS
PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO	ENDOSCOPIA NASAL Y SINUSAL (CENS)
DESCRIPCIÓN: La endoscopia nasal es la intervención que se realiza para el tratamiento de las distintas patologías nasales, infecciosas y/o inflamatorias, visualizando y manipulando las estructuras nasales a través de instrumental óptico. También se utiliza en septoplastia y cirugía de cornetes y para el tratamiento de tumores nasales.	
PREPARACIÓN DEL QUIRÓFANO	
APARATAJE	<ul style="list-style-type: none"> – Respirador – Monitor (EKG, PANI, Sat. O2) – Mesa quirúrgica – Manta y aparato de calor externo – Calentador de fluidos – Bisturí eléctrico con bipolar y pedal de la bipolar – Aspirador – Mesa para instrumental estéril – Cigüeña pequeña – Bomba infusión intravenosa – Torre Endoscopia: pantalla, cámara y fuente de luz – Consola del motor STORZ con pedal (en la torre) – Bomba de irrigación MEDTRONIC (en torre)
EN PREVISIÓN	
PREPARACIÓN DEL PACIENTE	
POSICIÓN	<ul style="list-style-type: none"> – Posición Supino con brazos pegados al cuerpo y cabeza elevada 45º – Almohada bajo hueso poplíteo
MONITORIZACIÓN AVANZADA	<ul style="list-style-type: none"> – ECG (5 derivaciones) – Pulsioximetría – Capnografía – Pani – BIS (índice biespectral)
ANESTESIA	<ul style="list-style-type: none"> – Anestesia general – Intubación orotraqueal flexometálico – Infiltración con anestesia tópica: Bupivacaina 0,5% con epinefrina – Protección ocular – Profilaxis antibiótica – Vía venosa periférica
PREPARACIÓN DE LA PIEL	<ul style="list-style-type: none"> – Antiseptia de la piel, según protocolo
COLOCACIÓN DE LA PLACA BISTURI	<ul style="list-style-type: none"> – Generalmente en abdomen
MATERIAL NECESARIO	
COBERTURA	<ul style="list-style-type: none"> – Equipo cabeza y cuello para mesa estéril – Batas estériles – Guantes estériles
INSTRUMENTAL	<ul style="list-style-type: none"> – Caja de Tabique nº 1 – Caja de endoscopia nasal



GUÍA DE PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS
“CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLÓGICA”

Página 5 de 26

Edición: 1

	<ul style="list-style-type: none"> - Motor CENS Storz o Medtronic - Óptica 30º, 45º o 70º - Cable de luz fría - Pinza y cable bipolar de ORL - Cápsulas x 3 - Mangos de lámpara x 2
EN PREVISIÓN	
MATERIAL FUNGIBLE	<ul style="list-style-type: none"> - Compresas estériles con contraste x 20 - Gasas estériles con contraste x 10 - Desbridadores curvos y rectos <ul style="list-style-type: none"> ▪ Storz recto REF: 41301KK ▪ Storz curvo REF: 41304KKB ▪ Medtronic recto REF: 1884004HR ▪ Medtronic curvo REF: 1884006HR - Bisturí eléctrico - Goma de aspiración fina (6x9mm/L:4m) x 2 (una para el campo y otra para el motor STORZ) - Funda de cámara - Alforja - Jeringa 10ml y 20ml x2 - Trocar negro 22G - Suero Fisiológico 500ml - Tetracaina con vasoconstrictor o Bupivacaina 05% C/V - Lentinas 1x7 - Merocel (2 grandes y 2 pequeños) - Linitul - Funda de óptica (4mm/30º) REF: 1912010 - Sistema IRRIGACION de la OPTICA ENDOSCRUB, Medtronic REF:1912030 - Sistema de IRRIGACIÓN del MOTOR: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Storz REF:031131-01 ▪ Medtronic REF: 1845030 - Terra-cortril - Suero Fisiológico 500ml x 2 (para el motor y para la óptica) - Bote para anatomía
SUTURAS EN PREVISIÓN	<ul style="list-style-type: none"> - Sutura trenzada absorbible, Poliglactina 910 (Vicryl) rapid 3/0 - Grapadora
REGISTROS	
IMPRESOS	<ul style="list-style-type: none"> - Hoja de registro informatizada - Listado verificación quirúrgica, check list - Hoja de Anatomía Patológica - Hoja de registro anestésico - Etiquetas de identificación del paciente - Etiquetas de medicación

[Volver a índice](#)



GUÍA DE PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS
“CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLÓGICA”

Página 6 de 26

Edición: 1

SERVICIO	OTORRINO
DIAGNÓSTICO	DESVIACIÓN TABIQUE NASAL
PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO	SEPTOPLASTIA
DESCRIPCIÓN: intervención quirúrgica para corregir las deformidades del tabique nasal, mediante la extirpación, remodelación y reposición de fragmentos de cartílago y hueso que dividen el espacio entre las dos fosas nasales.	
PREPARACIÓN DEL QUIRÓFANO	
APARATAJE	<ul style="list-style-type: none"> – Respirador – Monitor (EKG, PANI, Sat. O2) – Mesa quirúrgica – Manta y aparato de calor externo – Bisturí eléctrico – Aspirador – Mesa para instrumental estéril – Cigüeña pequeña – Bomba infusión intravenosa – Fotóforo – Fuente de luz para fotóforo
EN PREVISIÓN	
PREPARACIÓN DEL PACIENTE	
POSICIÓN	<ul style="list-style-type: none"> – Posición Supino con brazos pegados al cuerpo y cabeza elevada 45º – Almohada bajo el hueco poplíteo
MONITORIZACIÓN AVANZADA	<ul style="list-style-type: none"> – ECG (5 derivaciones) – Pulsioximetría – Capnografía – Pani – BIS (índice biespectral)
ANESTESIA	<ul style="list-style-type: none"> – Anestesia general – Intubación orotraqueal flexo metálico – Infiltración con anestesia tópica: Bupivacaina 0,5% con epinefrina – Protección ocular – Profilaxis antibiótica – Vía venosa periférica
PREPARACIÓN DE LA PIEL	<ul style="list-style-type: none"> – Antisepsia de la piel, según protocolo
COLOCACIÓN DE LA PLACA BISTURI	<ul style="list-style-type: none"> – Generalmente en abdomen
MATERIAL NECESARIO	
COBERTURA	<ul style="list-style-type: none"> – Equipo de cabeza y cuello para mesa estéril – Batas estériles – Guantes estériles
INSTRUMENTAL	<ul style="list-style-type: none"> – Caja de Tabique nº1 – Cápsulas x 2 – Mangos de lámpara x 2

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

Página 7 de 26

Edición: 1

EN PREVISIÓN	
MATERIAL FUNGIBLE	<ul style="list-style-type: none">- Compresas estériles con contraste x 10- Gasas estériles con contraste x 10- Bisturí eléctrico- Goma de aspiración fina- Hojas de bisturí nº 10 y 15- Jeringa 10ml y 20ml- Trocar negro 22G- Suero Fisiológico 100ml- Tetracaina con vasoconstrictor- Lentinas 1x7- Merocel (2 grandes y 2 pequeños)- Linitum- Terra-cortril- Agua oxigenada
EN PREVISIÓN	
SUTURAS EN PREVISIÓN	<ul style="list-style-type: none">- Sutura trenzada absorbible, Poliglactina 910 (Vicryl) rapid 3/0
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 a índice](#)



GUÍA DE PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS
“CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLÓGICA”

SERVICIO	OTORRINO
DIAGNÓSTICO	OBSTRUCCIÓN DE VIA AEREA ALTA
PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO	TRAQUEOSTOMIA
DESCRIPCIÓN: es la intervención quirúrgica realizado para crear una abertura dentro de la tráquea, a través de una incisión realizada en cuello, y la inserción de un tubo o cánula que facilite el paso del aire a los pulmones, proporcionándose una vía respiratoria alternativa para respirar	
PREPARACIÓN DEL QUIRÓFANO	
APARATAJE	<ul style="list-style-type: none"> – Respirador – Monitor (EKG, PANI, Sat. O2) – Mesa quirúrgica – Manta y aparato de calor externo – Bisturí eléctrico con bipolar y pedal – Aspirador – Mesa para instrumental estéril – Cigüeña pequeña – Bomba infusión intravenoso
EN PREVISIÓN	<ul style="list-style-type: none"> – Consola de Ligasure
PREPARACIÓN DEL PACIENTE	
POSICIÓN	<ul style="list-style-type: none"> – Posición Supino con brazos pegados al cuerpo cabeza elevada 45º – Almohada bajo el hueco poplíteo – Rodillo en las escápulas para hiperextender el cuello
MONITORIZACIÓN AVANZADA	<ul style="list-style-type: none"> – ECG (5 derivaciones) – Pulsioximetría – Capnografía – Pani – BIS
ANESTESIA	<ul style="list-style-type: none"> – Anestesia general – Intubación orotraqueal – Protección ocular – Profilaxis antibiótica – Vía venosa periférica
PREPARACIÓN DE LA PIEL	<ul style="list-style-type: none"> – Valorar rasurado – Antisepsia de la piel, según protocolo
COLOCACIÓN DE LA PLACA BISTURI	<ul style="list-style-type: none"> – Generalmente en abdomen
MATERIAL NECESARIO	
COBERTURA	<ul style="list-style-type: none"> – Equipo cabeza y cuello para mesa estéril – Batas estériles – Guantes estériles
INSTRUMENTAL	<ul style="list-style-type: none"> – Caja de traqueostomía – Cápsula x 2 – Mangos de lámpara x 2
EN PREVISIÓN	<ul style="list-style-type: none"> – Pinza y cable de bipolar ORL

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

Página 9 de 26

Edición: 1

MATERIAL FUNGIBLE	<ul style="list-style-type: none">– Compresas estériles con contraste x10– Gasas estériles con contraste x 30– Bisturí eléctrico con punta de colorado– Goma de aspiración– Terminal de aspiración yankauer 18 y 12Fr– Sonda de aspiración verde– Hoja de bisturí 10 y 15– Suero Fisiológico 500ml– Jeringa 20ml x 2– Alforja– Cánula traqueostomía nº 7,5 (Rush)– Lubricante– Babero estéril
EN PREVISIÓN	<ul style="list-style-type: none">– Surgicel– Ligasure Precise para cuello
SUTURAS	<ul style="list-style-type: none">– Ligadura seda 2/0 y 3/0– Sutura trenzada no absorbible (Seda) triangular 2/0 curva– Sutura trenzada absorbible, Ac. Poliglicólico del 0
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 a índice](#)



GUÍA DE PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS
“CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLÓGICA”

Página 10 de 26

Edición: 1

SERVICIO	OTORRINO
DIAGNÓSTICO	PÓLIPOS, NÓDULOS O POSIBLE TUMOR CUERDAS VOCALES
PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO	MICROCIRUGIA LARÍNGEA
DESCRIPCIÓN: Intervención quirúrgica diagnóstica o terapéutica, mediante la cual se reseca tejido anormal de las cuerdas vocales, bajo visión microscópica, con el fin de biopsiar o para tratar.	
PREPARACIÓN DEL QUIRÓFANO	
APARATAJE	<ul style="list-style-type: none"> – Respirador – Monitor (EKG, PANI, Sat. O2) – Mesa quirúrgica – Manta y aparato de calor externo – Bisturí eléctrico – Aspirador – Mesa para instrumental estéril – Cigüeña pequeña – Bomba infusión intravenosa – Torre Endoscopia: pantalla, cámara y fuente de luz – Fotóforo – Microscopio – Silla ORL
EN PREVISIÓN	
PREPARACIÓN DEL PACIENTE	
POSICIÓN	<ul style="list-style-type: none"> – Posición Supino con brazos junto al cuerpo – Almohada bajo el hueco poplíteo
MONITORIZACIÓN AVANZADA	<ul style="list-style-type: none"> – ECG (5 derivaciones) – Pulsioximetría – Capnografía – Pani
ANESTESIA	<ul style="list-style-type: none"> – Anestesia general – Intubación orotraqueal del nº 6 (específico para microcirugía laríngea) – Protección ocular – Profilaxis antibiótica – Vía venosa periférica
COLOCACIÓN DE LA PLACA BISTURI	<ul style="list-style-type: none"> – Generalmente en abdomen
MATERIAL NECESARIO	
COBERTURA	<ul style="list-style-type: none"> – Equipo de cabeza y cuello para mesa estéril – Bata estéril – Guantes estériles
INSTRUMENTAL	<ul style="list-style-type: none"> – Caja de microcirugía laríngea nº 1 – Cápsula x 3 – Mangos de lámpara x 2
EN PREVISIÓN	
MATERIAL FUNGIBLE	<ul style="list-style-type: none"> – Compresas estériles con contraste x5 – Gasas estériles con contraste x 10 – Bisturí eléctrico



GUÍA DE PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS
“CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLÓGICA”

Página 11 de 26

Edición: 1

- Goma de aspiración fina (6x9mm/L:4m)
- Protector de dientes
- Lubricante
- Bote para anatomía patológica, pequeño estéril
- Suero Fisiológico 500ml
- Adrenalina 1%
- Agua oxigenada
- Lentinas 1x7

REGISTROS

IMPRESOS

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

[Volver a índice](#)



GUÍA DE PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS
“CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLÓGICA”

Página 12 de 26

Edición: 1

SERVICIO	OTORRINO
DIAGNÓSTICO	TUMOR LARÍNGEO
PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO	MICROCIRUGÍA LARINGEA CON LÁSER
DESCRIPCIÓN: Intervención quirúrgica diagnóstica o terapéutica, mediante la cual se extirpa tejido lesionado de las cuerdas vocales, bajo visión microscópica e instrumental de alta precisión y la utilización de láser de CO ₂ , con el fin de reducir y/o tratar.	
PREPARACIÓN DEL QUIRÓFANO	
APARATAJE	<ul style="list-style-type: none"> – Respirador – Monitor (EKG, PANI, Sat. O₂) – Mesa quirúrgica – Manta y aparato de calor externo – Consola del láser con pedal – Extractor de humos con pedal y tubuladura especial aspiración – Bisturí eléctrico con bipolar con pedal – Aspirador – Mesa para instrumental estéril – Cigüeña pequeña – Bomba infusión intravenosa – Torre Endoscopia: pantalla, cámara y fuente de luz – Microscopio con adaptador para el láser – Silla ORL
EN PREVISIÓN	
PREPARACIÓN DEL PACIENTE	
POSICIÓN	<ul style="list-style-type: none"> – Posición Supino con brazos junto al cuerpo – Almohada bajo el hueco poplíteo
MONITORIZACIÓN AVANZADA	<ul style="list-style-type: none"> – ECG (5 derivaciones) – Pulsioximetría – Capnografía – Pani
ANESTESIA	<ul style="list-style-type: none"> – Anestesia general – Intubación orotraqueal especial láser del nº 5 y/o 6 – Profilaxis antibiótica – Vía venosa periférica
IMPORTANTE PARA TENER EN CUENTA	<ul style="list-style-type: none"> – Para lubricar solo se usa Suero fisiológico, NUNCA lubricantes, ni geles, ni pomadas, puesto que atraen la luz láser produciéndose graves quemaduras
PREPARACIÓN PARA INTUBACIÓN	<ul style="list-style-type: none"> – Tubo orotraqueal especial láser – Batea con suero fisiológico 500ml – Jeringa 10ml para insuflar el neumo con Suero Fisiológico. – Jeringa 10ml con SF teñido con azul de metileno para insuflar el neumo
COLOCACIÓN DE LA PLACA BISTURI	<ul style="list-style-type: none"> – Generalmente en abdomen

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

Página 13 de 26

Edición: 1

MATERIAL NECESARIO

COBERTURA	<ul style="list-style-type: none"> – Equipo de cabeza y cuello para mesa estéril – Batas estériles – Guantes estériles
INSTRUMENTAL	<ul style="list-style-type: none"> – Instrumental láser – Instrumental especial láser – Maletín negro (adaptador del microscopio) – Bipolar y cable de ORL – Batea – Cápsula x 2 – Mangos de lámpara x 2
EN PREVISIÓN	<ul style="list-style-type: none"> – Caja de microcirugía laríngea nº 1
MATERIAL FUNGIBLE	<ul style="list-style-type: none"> – Compresas estériles con contraste x20 – Gasas estériles con contraste x 10 – Bisturí eléctrico – Goma de aspiración fina (6x9mm/L:4m) y normal (8x11,5mm/L:3m) x 2 – Protector de dientes – Jeringas 20ml x 2 – Bote para anatomía patológica, pequeño estéril – Suero Fisiológico 500ml – Adrenalina 1% – Agua oxigenada – Lentinas 1x7
REGISTROS	
IMPRESOS	<ul style="list-style-type: none"> – Hoja de registro informatizada – Listado verificación quirúrgica, check list – Hoja de registro anestésico – Hoja de Anatomía Patológica – Etiquetas de identificación del paciente – Etiquetas de medicación

[Volver a índice](#)



GUÍA DE PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS
“CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLÓGICA”

SERVICIO	OTORRINO
DIAGNÓSTICO	TUMOR LARÍNGE
PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO	LARINGUECTOMÍA TOTAL o PARCIAL
DESCRIPCIÓN: Intervención quirúrgica para extirpar parcial o totalmente la laringe dañada por un tumor. También se puede incluir vaciamiento cervical unilateral o bilateral.	
PREPARACIÓN DEL QUIRÓFANO	
APARATAJE	<ul style="list-style-type: none"> – Respirador – Monitor (EKG, PANI, Sat. O2) – Mesa quirúrgica – Manta y aparato de calor externo – Calentador de fluídos – Bisturí eléctrico con bipolar – Aspirador – Mesa para instrumental estéril – Cigüeña pequeña – Bomba infusión intravenosa – Consola y media de compresión – Consola Ligasure
EN PREVISIÓN	<ul style="list-style-type: none"> – Consola del motor irrigador de oído (si es parcial) – Torre de intubación difícil de anestesia
PREPARACIÓN DEL PACIENTE	
POSICIÓN	<ul style="list-style-type: none"> – Posición Supino con brazos pegados al cuerpo – Almohada bajo el hueco poplíteo – Rodillo en las escápulas para hiperextender el cuello
MONITORIZACIÓN AVANZADA	<ul style="list-style-type: none"> – ECG (5 derivaciones) – Pulsioximetría – Capnografía – Pani – Presión arterial invasiva – BIS
ANESTESIA	<ul style="list-style-type: none"> – Anestesia general – Intubación orotraqueal – Protección ocular – Profilaxis antibiótica – Vía venosa periférica x 2, gran calibre – Vía arterial
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 tipo Foley – Sonda Nasogástrica radiopaca 14Fr y jeringa
COLOCACIÓN DE LA PLACA BISTURI	<ul style="list-style-type: none"> – Generalmente en abdomen
MATERIAL NECESARIO	
COBERTURA	<ul style="list-style-type: none"> – Equipo de cabeza y cuello para mesa estéril – Batas estériles – Guantes estériles



GUÍA DE PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS
“CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLÓGICA”

Página 15 de 26

Edición: 1

INSTRUMENTAL	<ul style="list-style-type: none"> – Caja de laringe – Pinza y cable de bipolar ORL – Cápsula x 3 – Mangos de lámpara x 2
EN PREVISIÓN	<ul style="list-style-type: none"> – Caja de traqueostomía
MATERIAL FUNGIBLE	<ul style="list-style-type: none"> – Compresas estériles con contraste – Gasas estériles con contraste – Tubo flexo metálico del 7,5 – Jeringa 10ml para neumo – Bisturí eléctrico con punta de colorado – Rascador de bisturí eléctrico – Goma de aspiración – Terminal de aspiración yankauer 18 y 12FR – Hoja de bisturí 20,10 y 15 – Minitorundas – Suero Fisiológico 500ml – Jeringa 20ml x 2 – Abocath naranja 14G x 2 – Alforja – Pinza Ligasure Precise de cuello – Cánula traqueotomía nº 7,5 (Rush) – Lubricante – Babero estéril – Drenaje Jakson Pratt del 10mm o tipo Blake de 10Fr con pera y bolsa – Venda de gasa de 10cm para el apósito – Bote para anatomía
EN PREVISIÓN	<ul style="list-style-type: none"> – Hemoclip automáticos pequeños y medianos
SUTURAS	<ul style="list-style-type: none"> – Ligadura seda 2/0 y 3/0 – Sutura trenzada no absorbible (seda) triangular 0, aguja curva – Sutura trenzada absorbible, Ac. Poliglicólico del 0 y 3/0 – Sutura trenzada absorbible, Poliglactina 910 (Vicryl) Plus 2/0 – Grapadora
REGISTROS	
IMPRESOS	<ul style="list-style-type: none"> – Hoja de registro informatizada – Listado verificación quirúrgica, check list – Hoja de registro anestésico – Hoja de Anatomía Patológica – Etiquetas de identificación del paciente – Etiquetas de medicación

[Volver a índice](#)



GUÍA DE PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS
“CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLÓGICA”

SERVICIO	OTORRINO
DIAGNÓSTICO	OTITIS MEDIA AGUDA DE REPETICIÓN
PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO	MIRINGOTOMÍA/COLOCACIÓN DE TUBOS DE VENTILACIÓN O DRENAJE TRANSTIMPÁNICO
DESCRIPCIÓN: Intervención quirúrgica mediante la cual se realiza una incisión con una lanceta en la membrana timpánica para drenar de líquido el oído medio. Posteriormente se puede colocar un drenaje con forma de diábolo para el drenaje de las secreciones en la zona del oído medio	
PREPARACIÓN DEL QUIRÓFANO	
APARATAJE	<ul style="list-style-type: none"> – Respirador – Monitor (EKG, PANI, Sat. O2) – Mesa quirúrgica – Manta y aparato de calor externo – Aspirador – Mesa para instrumental estéril – Cigüeña pequeña – Bomba infusión intravenosa – Microscopio ORL – Silla de Otorrino
PREPARACIÓN DEL PACIENTE	
POSICIÓN	<ul style="list-style-type: none"> – Decúbito Supino con brazos junto al cuerpo – Almohada bajo el hueso poplíteo – Rodete para la cabeza que va lateralizada
MONITORIZACIÓN AVANZADA	<ul style="list-style-type: none"> – ECG (5 derivaciones) – Pulsioximetría – Capnografía – Pani
ANESTESIA	<ul style="list-style-type: none"> – Anestesia general / sedación – Intubación orotraqueal (preguntar) – Protección ocular – Profilaxis antibiótica – Vía venosa periférica
PREPARACIÓN DE LA PIEL	<ul style="list-style-type: none"> – Antisepsia de la piel, según protocolo – Colocación de hipafix para retirar el pelo
MATERIAL NECESARIO	
COBERTURA	<ul style="list-style-type: none"> – Equipo cabeza y cuello mesa estéril – Paño fenestrado – Batas estériles – Guantes estériles
INSTRUMENTAL	<ul style="list-style-type: none"> – Caja de Miringotomía – Cápsulas – Mangos de lámpara x 2



GUÍA DE PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS
“CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLÓGICA”

MATERIAL FUNGIBLE	<ul style="list-style-type: none">– Gasas estériles con contraste– Goma de aspiración de silicona– Tubo de Drenaje en diábolo (prótesis)
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 a índice](#)



GUÍA DE PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS
“CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLÓGICA”

Página 18 de 26

Edición: 1

SERVICIO	OTORRINO
DIAGNÓSTICO	OTOESCLEROSIS
PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO	ESTAPEDECTOMÍA
DESCRIPCIÓN: Intervención mediante la cual se extirpa el estribo que se encuentra fijado al yunque y posteriormente se sustituye por una prótesis de titanio para así recuperar la movilidad de la cadena de huesecillos y permitir una correcta transmisión del sonido.	
PREPARACIÓN DEL QUIRÓFANO	
APARATAJE	<ul style="list-style-type: none"> – Respirador – Monitor (EKG, PANI, Sat. O2) – Mesa quirúrgica – Manta y aparato de calor externo – Bisturí eléctrico – Aspirador – Mesa para instrumental estéril – Cigüeña pequeña – Bomba infusión intravenosa – Microscopio ORL en el lado contrario – Torre Endoscopía: pantalla, cámara y fuente de luz – Silla de Otorrino – Silla instrumentista
EN PREVISIÓN	– Consola del Motor de Estapedectomia de Medtronic con pedal
PREPARACIÓN DEL PACIENTE	
POSICIÓN	<ul style="list-style-type: none"> – Decúbito Supino con brazos junto al cuerpo en reposabrazos – Almohada bajo hueco poplíteo
MONITORIZACIÓN AVANZADA	<ul style="list-style-type: none"> – ECG (5 derivaciones) – Pulsioximetría – Capnografía – Pani – BIS (índice biespectral)
ANESTESIA	<ul style="list-style-type: none"> – Anestesia general – Intubación orotraqueal flexo metálico – Infiltración con anestesia tópica con Bupivacaina 0,5% con epinefrina – Protección ocular – Profilaxis antibiótica – Vía venosa periférica
PREPARACIÓN DE LA PIEL	<ul style="list-style-type: none"> – Valorar rasurado – Antisepsia de la piel, según protocolo – Colocación de hipafix para retirar el pelo
COLOCACIÓN DE LA PLACA BISTURI	– Generalmente en abdomen
MATERIAL NECESARIO	
COBERTURA	<ul style="list-style-type: none"> – Equipo de cabeza y cuello para mesa estéril – Sábana de oído – Batas estériles – Guantes estériles



GUÍA DE PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS
“CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLÓGICA”

Página 19 de 26

Edición: 1

INSTRUMENTAL	<ul style="list-style-type: none"> – Caja de Estapedectomía – Caja de Antoni-Candela de estapedectomía – Caja de Pinzas y aspiradores de estapedectomía – Cápsulas x 3 – Mangos de lámpara x 2
EN PREVISIÓN	<ul style="list-style-type: none"> – Motor de estapedectomia
MATERIAL FUNGIBLE	<ul style="list-style-type: none"> – Compresas estériles con contraste x 5 – Gasas estériles con contraste x 10 – Goma de aspiración de silicona – Funda de microscopio – Algodón estéril – Hemostetas – Gasa de borde 10x1cm – Venda de gasa 10cm – Hojas de bisturí nº 10 y 15 – Jeringa 10ml y 20ml – Trócar negro 22G – Suero Fisiológico 100ml – Agua Oxigenada – Adrenalina 1% – Prótesis de Estribo de titanio (hacer hoja) – Hemostáticos: popes, gelitas, espongo stan, etc – Terra-cortil
EN PREVISIÓN	<ul style="list-style-type: none"> – Bisturí eléctrico – Cinta verde estéril
SUTURAS EN PREVISIÓN	<ul style="list-style-type: none"> – Punto de seda triangular 3/0 – Sutura trenzada absorbible, Ac. Poliglicólico 3/0 – Grapadora
REGISTROS	
IMPRESOS	<ul style="list-style-type: none"> – Hoja de registro informatizada – Listado verificación quirúrgica, check list – Hoja de prótesis – Hoja de registro anestésico – Etiquetas de identificación del paciente – Etiquetas de medicación

[Volver a índice](#)



GUÍA DE PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS
“CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLÓGICA”

Página 20 de 26

Edición: 1

SERVICIO	OTORRINO
DIAGNÓSTICO	PERFORACIÓN DE TIMPANO
PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO	TIMPANOPLASTIA
DESCRIPCIÓN: Intervención que se realiza para tratar el origen y/o secuelas de la otitis media crónica, mediante la cual se lleva a cabo la limpieza de las cavidades del oído y la reconstrucción, si es posible, de la membrana timpánica y la cadena de huesecillos del oído medio	
PREPARACIÓN DEL QUIRÓFANO	
APARATAJE	<ul style="list-style-type: none"> – Respirador – Monitor (EKG, PANI, Sat. O2) – Mesa quirúrgica – Manta y aparato de calor externo – Calentador de fluidos – Bisturí eléctrico – Aspirador – Mesa para instrumental estéril – Cigüeña pequeña – Bomba infusión intravenosa – Microscopio ORL en el lado contrario – Torre Endoscopia: pantalla, cámara y fuente de luz – Consola del Motor de Irrigador de oído de Medtronic con pedal – Silla de Otorrino – Silla instrumentista – Foco de luz
EN PREVISIÓN	
PREPARACIÓN DEL PACIENTE	
POSICIÓN	<ul style="list-style-type: none"> – Decúbito Supino con brazos junto al cuerpo en reposabrazos – Almohada bajo el hueco poplíteo
MONITORIZACIÓN AVANZADA	<ul style="list-style-type: none"> – ECG (5 derivaciones) – Pulsioximetría – Capnografía – Pani – BIS (índice biespectral)
ANESTESIA	<ul style="list-style-type: none"> – Anestesia general – Intubación orotraqueal flexo metálico – Infiltración con anestesia tópica con Bupivacaina 0,5% con epinefrina – Protección ocular – Profilaxis antibiótica – Vía venosa periférica
PREPARACIÓN DE LA PIEL	<ul style="list-style-type: none"> – Valorar rasurado – Antisepsia de la piel, según protocolo – Colocación de hipafix para retirar el pelo
COLOCACIÓN DE LA PLACA BISTURI	<ul style="list-style-type: none"> – Generalmente en abdomen



GUÍA DE PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS
“CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLÓGICA”

Página 21 de 26

Edición: 1

MATERIAL NECESARIO

COBERTURA	<ul style="list-style-type: none"> – Equipo de cabeza y cuello para mesa estéril – Sábana de oído – Batas estériles – Guantes estériles
INSTRUMENTAL	<ul style="list-style-type: none"> – Caja de Timpanoplastia – Caja de Antoni-Candela de timpanoplastia – Caja de Pinzas y aspiradores de timpanoplastia – Motor irrigador oído nuevo (Medtronic) – Cápsulas x 4 – Mangos de lámpara x 2
EN PREVISIÓN	
MATERIAL FUNGIBLE	<ul style="list-style-type: none"> – Compresas estériles con contraste x 5 – Gasas estériles con contraste x 10 – Bisturí eléctrico – Goma de aspiración de silicona – Funda de microscopio – Grapadora – Algodón estéril – Hemostetas – Gasa de borde 10x1cm – Venda de gasa 10cm – Hojas de bisturí nº 10 y 15 – Jeringa 10ml y 20ml – Trocar negro 22G – Suero Fisiológico 100ml – Agua Oxigenada – Adrenalina 1% – Terra -cortil – Suero fisiológico 500ml para el motor – Sistema del motor irrigador Medtronic REF:1845030 – Hemostáticos: popes, gelitas, espongotan, etc – Bote para anatomía
EN PREVISIÓN	
SUTURAS	<ul style="list-style-type: none"> – Sutura trenzada no absorbible (seda) triangular 2/0 – Sutura trenzada absorbible, Ac. Poliglicólico 3/0
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 a índice](#)



GUÍA DE PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS
“CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLÓGICA”

Página 22 de 26

Edición: 1

SERVICIO	OTORRINO
DIAGNÓSTICO	COLESTEATOMA/ TUMOR DE OIDO MEDIO
PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO	TIMPANOPLASTIA
DESCRIPCIÓN: El colesteatoma es un tumor benigno que se ubica en el oído medio, pudiendo producir la destrucción de la cadena de huesecillos y de las paredes óseas del oído, el hueso que separa el oído de las meninges y el cerebro, el conducto del nervio facial y el oído interno	
PREPARACIÓN DEL QUIRÓFANO	
APARATAJE	<ul style="list-style-type: none"> – Respirador – Monitor (EKG, PANI, Sat. O2) – Mesa quirúrgica – Manta y aparato de calor externo – Bisturí eléctrico – Aspirador – Mesa para instrumental estéril – Cigüeña pequeña – Bomba infusión intravenosa – Microscopio ORL en el lado contrario – Torre Endoscopía: pantalla, cámara y fuente de luz – Consola del Motor de Irrigador de oído de Medtronic con pedal – Silla de Otorrino – Silla instrumentista – Foco de luz
EN PREVISIÓN	
PREPARACIÓN DEL PACIENTE	
POSICIÓN	<ul style="list-style-type: none"> – Decúbito Supino con brazos junto al cuerpo en reposabrazos – Almohada bajo el hueco poplíteo – Rodete para cabeza que va lateralizada
MONITORIZACIÓN AVANZADA	<ul style="list-style-type: none"> – ECG (5 derivaciones) – Pulsioximetría – Capnografía – Pani – BIS (índice biespectral)
ANESTESIA	<ul style="list-style-type: none"> – Anestesia general – Intubación orotraqueal flexometálico – Infiltración con anestesia tópica con Bupivacaina 0,5% con epinefrina – Protección ocular – Profilaxis antibiótica – Vía venosa periférica
PREPARACIÓN DE LA PIEL	<ul style="list-style-type: none"> – Valorar rasurado – Antisepsia de la piel, según protocolo – Colocación de hipafix para retirar el pelo
COLOCACIÓN DE LA PLACA BISTURI	<ul style="list-style-type: none"> – Generalmente en abdomen



GUÍA DE PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS
“CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLÓGICA”

Página 23 de 26

Edición: 1

MATERIAL NECESARIO

COBERTURA	<ul style="list-style-type: none"> – Equipo de cabeza y cuello para mesa estéril – Sábana de oído – Batas estériles – Guantes estériles
INSTRUMENTAL	<ul style="list-style-type: none"> – Caja de Timpanoplastia – Caja de Antoni-Candela de timpanoplastia – Caja de Pinzas y aspiradores de timpanoplastia – Motor irrigador oído nuevo (Medtronic) – Cápsulas x 4 – Mangos de lámpara x 2
EN PREVISIÓN	
MATERIAL FUNGIBLE	<ul style="list-style-type: none"> – Compresas estériles con contraste x 5 – Gasas estériles con contraste x 10 – Bisturí eléctrico – Goma de aspiración de silicona – Funda de microscopio – Grapadora – Algodón estéril – Hemostetas – Gasa de borde 10x1cm – Venda de gasa 10cm – Hojas de bisturí nº 10 y 15 – Jeringa 10cc y 20cc – Trocar negro 22G – Suero Fisiológico 100ml – Agua Oxigenada – Adrenalina – Terra -cortil – Suero fisiológico 500ml para el motor – Sistema del motor irrigador Medtronic REF:1845030 – Hemostáticos: popes, gelitas, espongotan, etc – Bote para anatomía
EN PREVISIÓN	
SUTURAS	<ul style="list-style-type: none"> – Sutura trenzada no absorbible (seda) triangular 2/0 – Sutura trenzada absorbible, Ac. Poliglicólico 3/0
REGISTROS	
IMPRESOS	<ul style="list-style-type: none"> – Hoja de registro informatizada – Listado verificación quirúrgica, check list – Hoja de registro anestésico – Hoja de Anatomía patológica – Etiquetas de identificación del paciente – Etiquetas de medicación

[Volver a índice](#)



GUÍA DE PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS
“CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLÓGICA”

SERVICIO	OTORRINO
DIAGNÓSTICO	TUMORES DE CUELLO
PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO	CIRUGIA DE CUELLO
DESCRIPCIÓN: resección de tumor benigno o maligno en la zona cervical (parotíroides, glándulas salivares, etc)	
PREPARACIÓN DEL QUIRÓFANO	
APARATAJE	<ul style="list-style-type: none"> – Respirador – Monitor (EKG, PANI, Sat. O2) – Mesa quirúrgica – Bisturí eléctrico con bipolar – Manta y aparato de calor externo – Calentador de fluidos – Aspirador – Mesa para instrumental estéril – Cigüeña pequeña – Consola y media de compresión – Bomba infusión intravenosa
PREPARACIÓN DEL PACIENTE	
POSICIÓN	<ul style="list-style-type: none"> – Posición Supino con brazos pegados al cuerpo y rodete en la cabeza – Almohada bajo hueco poplíteo
MONITORIZACIÓN AVANZADA	<ul style="list-style-type: none"> – ECG (5 derivaciones) – Pulsioximetría – Capnografía – PANI – BIS (índice biespectral)
ANESTESIA	<ul style="list-style-type: none"> – Anestesia general – Intubación orotraqueal flexo metálico – Protección ocular – Profilaxis antibiótica – Vía venosa periférica – Infiltración herida quirúrgica con levobupivacaina
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 tipo Foley
COLOCACIÓN DE LA PLACA DE BISTURÍ	<ul style="list-style-type: none"> – Generalmente en abdomen
MATERIAL NECESARIO	
COBERTURA	<ul style="list-style-type: none"> – Equipo cabeza y cuello para mesa estéril – Batas estériles – Guantes estériles – Paños estériles de tela x 3

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

Página 25 de 26

Edición: 1

INSTRUMENTAL	<ul style="list-style-type: none">– Caja Especial ORL o Caja de Laringe– Pinza y cable de bipolar– Cápsula (2)– Mangos de luz x 2
MATERIAL FUNGIBLE	<ul style="list-style-type: none">– Compresas estériles con contraste x 10– Gasas estériles con contraste x 40– Bisturí eléctrico con punta de colorado– Rascador de bisturí eléctrico– Goma de aspiración– Terminal aspiración yankauer 12 Fr– Hojas de bisturí nº15– Suero Fisiológico 100ml– Jeringa 20ml x2– Abocath naranja 14G– Jeringa 10cc– Aguja roja roma– Aguja naranja SCT– Minitorundas– Drenaje Jackson-Pratt de tiroides 3mm– Apósito para la herida quirúrgica– Bote para anatomía
SUTURAS	<ul style="list-style-type: none">– Ligadura de seda 2/0 y 3/0– Sutura trenzada absorbible, Ac. Poliglicólico 3/0– Sutura trenzada absorbible, Poliglactina 910 (Vicryl) rapid 3/0– Grapadora especial cuello, Slim body skin– Steri strip– Sutura trenzada no absorbible, (Seda) triangular 2/0
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 a índice](#)



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

HISTÓRICO DE EDICIONES

Número de Edición	Fecha de aprobación	Actualizaciones
1	25/05/2021	Emisión inicial