

# XIV Congreso Nacional de ENFERMERÍA QUIRÚRGICA

# Mérida

**13, 14 y 15 de marzo de 2019** SEDE:  
Palacio de Congresos de Mérida  
Av. del Río, s/n, 06800 Mérida, Badajoz



ORGANIZA:

**ASOCIACIÓN  
ESPAÑOLA DE  
ENFERMERÍA  
QUIRÚRGICA**

## RESUMEN COMUNICACIÓN/POSTER

### TÍTULO

PROTOCOLO DE CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN PACIENTES SOMETIDAS A RECONSTRUCCIÓN MAMARIA CON COLGAJO DIEP.

### INTRODUCCIÓN

La reconstrucción mamaria se realiza en aquellas mujeres en las que se ha realizado una mastectomía.

Esta puede ser inmediata, si es en el mismo acto quirúrgico que la cirugía oncológica o diferida, si la reconstrucción se debe retrasar por la necesidad de tratamiento adyuvantes, como la radioterapia.

Existen diversas técnicas y cada una tiene sus indicaciones y ventajas. En este caso nos vamos a centrar en la reconstrucción mamaria mediante colgajo DIEP (Deep inferior epigastric perforant), una innovadora técnica microquirúrgica basada al 100% en los tejidos propios que no precisa el uso de materiales protésicos.

### OBJETIVOS

Describir el protocolo de actuación de enfermería en la cirugía de mama reconstructiva con colgajo DIEP.

Facilitar a las enfermeras de nueva incorporación la realización de su trabajo de forma coordinada y segura para la paciente.

Evitar demoras innecesarias, disminuye el tiempo de isquemia del colgajo favoreciendo el postoperatorio.

### MATERIAL Y MÉTODO

Desarrollo de un protocolo de enfermería de la paciente intervenida de reconstrucción mamaria con colgajo D.I.E.P, en base a más de 15 años de experiencia.

Se ha realizado en el área quirúrgica de un hospital universitario de nivel terciario, de tamaño medio.

Han colaborado profesionales de enfermería expertos en el área quirúrgica y en la reconstrucción mamaria.

Exponer este protocolo como formación al personal de enfermería.

### RESULTADOS

Protocolo de cuidados:

# XIV Congreso Nacional de ENFERMERÍA QUIRÚRGICA

## Mérida

**13, 14 y 15 de marzo de 2019** SEDE:  
Palacio de Congresos de Mérida  
Av. del Río, s/n, 06800 Mérida, Badajoz



ORGANIZA:

**ASOCIACIÓN  
ESPAÑOLA DE  
ENFERMERÍA  
QUIRÚRGICA**

## RESUMEN COMUNICACIÓN/POSTER

### 1.- En el preoperatorio inmediato:

- Preparación del paciente para la inducción anestésica.
- Diseño de la zona donante y receptora.
- Sondaje vesical para control del balance hídrico.
- Colocación de botas neumáticas para favorecer el retorno venoso.
- Asegurar la correcta posición quirúrgica y vigilancia de la integridad cutánea.
- Colocación de aparataje.
- Preparación de la piel.
- Colocación de las mesas de instrumental necesarias para las distintas fases de la cirugía.

### 2.-En el intraoperatorio:

- Mastectomía simple en cirugías con reconstrucción inmediata.
- Peso de la mama amputada y gestión de su traslado a Anatomía Patológica para su análisis. Si es diferida comprobamos el peso de esta en informe A. Patológica.
- Obtención del colgajo abdominal y preparación de la zona receptora de forma simulátena por dos equipos distintos.
- Control del Flapp off y Flapp on para facilitar el menor tiempo de isquemia posible.

### 3.-En el postoperatorio inmediato:

- Colocación de apósitos en zona donante y receptora.
- Valorar posibles complicaciones inmediatas por insuficiencia vascular.

Reconstrucción del complejo areola- pezón. ( Diferida 3 - 6 meses despues de la cirugía de Reconstrucción Mamaría con colgajo DIEP)

## CONCLUSIONES

El desarrollo de un protocolo de cuidados intraoperatorios de la paciente intervenida de reconstrucción mamaria con colgajo D.I.E.P facilitará la formación de personal de nueva incorporación. Así mismo, ayudará a que se

# XIV Congreso Nacional de ENFERMERÍA QUIRÚRGICA

## Mérida

**13, 14 y 15 de marzo de 2019** SEDE:  
Palacio de Congresos de Mérida  
Av. del Río, s/n, 06800 Mérida, Badajoz



ORGANIZA:

ASOCIACIÓN  
ESPAÑOLA DE  
ENFERMERÍA  
QUIRÚRGICA

## RESUMEN COMUNICACIÓN/POSTER

trabaje de forma coordinada y segura por parte de todo el equipo implicado en el proceso quirúrgico. Finalmente, contar con un proceso estandarizado del cuidado evitará posibles complicaciones, mejorará la calidad de los cuidados prestados y, en consecuencia, disminuirán los costes de la organización.

### BIBLIOGRAFÍA

Serra J.M, Vila R. Microcirugía reparadora. Ed. Salvat. 1985.

Fuller J.R. Instrumentación quirúrgica. Ed. Panamericana. 2013.

Kirby I, Bland and V, Suzanne Klimberg. Cirugía de la mama. Ed. Wolters Kluwer Health. 2012

Wei & Mardini. Flaps and Reconstructive Surgery. Elsevier. 2017

Dept C.P.R. Reconstrucción mamaria. Clinica Universidad de Navarra. 2012. Disponible en:  
[https://www.cun.es/dam/cun/imagen/departamentos/Cirugia\\_plastica/reconstruccion\\_mamaria\\_diep](https://www.cun.es/dam/cun/imagen/departamentos/Cirugia_plastica/reconstruccion_mamaria_diep)

Olivas J. Reconstrucción de mama. Cirugías de la mama. 2017. Disponible en:  
<https://www.cirugiasdelamama.com/doctor-olivas-menayo>