

KIROZAINBIDE, INNOVANDO EN LA GESTIÓN DEL CONOCIMIENTO ENFERMERO

INTRODUCCIÓN

A lo largo de la historia de la Enfermería, el aprendizaje ha evolucionado de la transmisión oral a tener un cuerpo de conocimientos enfermeros basados en la evidencia científica. Dado el momento actual de nuestra profesión, Kirozainbide es un ejemplo de esta evolución, ya que se configura como una guía interactiva para la práctica de la Enfermería Perioperatoria, donde de manera gráfica se describen las actividades y Cuidados de Enfermería en el Área Quirúrgica. Abarca desde la preparación del material, Cuidados de Enfermería del proceso perioperatorio, manejo de aparataje, conocimiento de materiales específicos, hasta la técnica de intervención, desde el punto de vista enfermero.

Enmarcado en un hospital que toma como referencia de su gestión el Modelo EFQM de calidad; donde el aprendizaje, la mejora continua y la innovación son motores esenciales, Kirozainbide se conforma como un proyecto clave de gestión del conocimiento y elemento facilitador en la gestión por procesos en la que está basado dicho sistema de gestión.

En este contexto la formación continuada es un aspecto indispensable para el mantenimiento de los estándares de calidad y el desarrollo profesional. La **transmisión del conocimiento** constituye un deber moral y profesional y es por ello que pensamos que éste ha de encontrarse documentado, actualizado y accesible, para que cualquier profesional pueda acceder al mismo cuando lo necesite.

Kirozainbide nace de la necesidad de mejora de los protocolos de enfermería preexistentes con la idea de realizar un manual más accesible, facilitando la transmisión del conocimiento. La esencia de este manual es **servir de instrumento de docencia y de formación continuada**, con el objetivo de asegurar la calidad y continuidad en la atención al paciente.

El trabajo en el Área Quirúrgica, al igual que en otros ámbitos de la actividad asistencial, utiliza tecnologías y técnicas que se renuevan continuamente. En este sentido, se hace necesaria una alta preparación y actualización acompañada del apoyo de herramientas que faciliten el trabajo

diario. La **gestión del cambio** debe acompañarse así de instrumentos que se adapten a los nuevos tiempos, dando paso a las nuevas tecnologías informáticas (TICs).

La **innovación** radica en la combinación del conocimiento adquirido con la experiencia, los conocimientos basados en la evidencia científica y **recursos multimedia**, para dar como resultado un manual de un gran atractivo, interactividad, facilidad de manejo y rápida actualización.

OBJETIVO GENERAL

Mejorar la **calidad** asistencial prestada al paciente quirúrgico, mediante la elaboración de un manual de consulta que permita la gestión del conocimiento de la práctica de enfermería perioperatoria, favoreciendo la **seguridad** del paciente y la **continuidad** de los **cuidados** en su atención.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- **Mejorar los protocolos** preexistentes, evaluando y unificando criterios de actuación que permitan **disminuir la variabilidad y la adecuación** de la práctica enfermera, favoreciendo así el despliegue de la **gestión por procesos** en el Hospital.
- Diseñar una **herramienta de gestión del conocimiento** que sirva de instrumento de docencia y formación continuada para personal titulado, personal en formación y otros profesionales.
- **Innovar** a través de la combinación de la evidencia científica con la experiencia del trabajo diario de la enfermería quirúrgica, soportado en nuevas tecnologías de la informática.
- Crear una estructura de equipos de trabajo con **delegación de responsabilidades** (empowerment) que permita un mantenimiento ágil de la herramienta así como la **estimulación del talento creativo**, la motivación y satisfacción de las personas.

DESCRIPCIÓN

a) Página Principal *(Ver Anexo, Fig. I)*

La estructura de este manual se despliega desde su página principal o portada, donde se realiza una breve descripción del manual. A lo largo de los contenidos encontramos enlaces que permiten abrir una nueva información, que puede tener acceso desde diferentes artículos.

Además de las herramientas propias del formato wiki, encontramos un menú lateral (navegación), que conforma el índice del contenido de la página.

- **Enfermería Quirúrgica:** *(ver Anexo, Fig. II)* en este apartado se describen las generalidades de la Enfermería Quirúrgica. En uno de sus puntos, se ha realizado un enlace a un Manual de Enfermería Quirúrgica realizado previamente por personal del servicio, para dar una **mayor difusión y accesibilidad**. Así mismo, este apartado da cabida a diferentes protocolos de actuación ante situaciones específicas y de interés para la Enfermería Quirúrgica.

- **Cuidados Perioperatorios:** *(ver Anexo, Fig. III)* se describen los cuidados de enfermería en el proceso perioperatorio agrupados por procedimientos y actividades.

- **Preparación del Paciente:** *(ver Anexo, Fig. IV)* se describe el procedimiento de preparación quirúrgica, tanto en intervenciones programadas como urgentes.

- **Especialidades:** da acceso a las especialidades quirúrgicas presentes en el HGU.

- **Paciente Postquirúrgico:** este punto junto con el anterior da idea de la continuidad del cuidado integral al paciente quirúrgico (sin contenido, con proyección de futuro).

- **Auxiliares de Enfermería:** este apartado está diseñado para dar difusión a trabajos y procedimientos realizados por las auxiliares del servicio.

b) Especialidad tipo *(ver Anexo, Fig. V)*

En cada especialidad encontramos un esquema común, que puede presentar variaciones y que consta de varios apartados o artículos.

c) Protocolo de “intervención tipo”

Los contenidos se complementan con **imágenes, videos y animaciones** para hacerlos más didácticos y que se ajusten a las necesidades

del protocolo. Los videos muestran el montaje y/o utilización de instrumental o material, sirviendo así de herramienta aclaratoria de los contenidos descritos. (Ver Anexo, Fig. VI)

Desarrollo de una “Intervención tipo”: (Ver Anexo, Fig. VII)

- **Tabla de contenidos:** todas las intervenciones descritas siguen un esquema común reflejado en la tabla de contenidos que aparece al inicio del protocolo. Esta tabla permite el acceso directo a los diferentes apartados para que las consultas puntuales se realicen de forma ágil y sencilla.

- **Definición de la intervención:** breve descripción de la intervención.

- **Tipo de intervención:** características particulares de la intervención.

- **Repaso anatómico:** desarrolla una explicación del área anatómica de interés para el protocolo y se acompaña de una ilustración.

- **Anestesia:** tipo de anestesia requerida y otras intervenciones o maniobras anestésicas necesarias para cada tipo de intervención.

- **Cuidados preoperatorios:** cuidados preoperatorios estándar con enlace al artículo original y cuidados específicos de esa intervención si precisa.

- **Posicionamiento del paciente:** correcta colocación anatómica del paciente en la mesa quirúrgica, cuidados de Enfermería y foto donde se muestra la posición y los accesorios necesarios de la mesa quirúrgica.

- **Preparación de la intervención:** relación de los recursos materiales necesarios para la intervención: Instrumental Quirúrgico, Material fungible y no fungible, Suturas (manuales y mecánicas) y aparataje específico requerido en esa intervención.

- **Colocación y distribución del material:** Se muestra el instrumental quirúrgico contenido en las cajas, dando la opción de visualizar los nombres del instrumental, posicionando el ratón sobre el mismo.

Si se considera oportuno, se muestra un esquema con la organización de la sala operatoria del mobiliario, aparataje y personal.

- **Técnica de intervención:** este apartado corresponde a la técnica quirúrgica propiamente dicha, desde el punto de vista de enfermero. Se describe la intervención paso a paso, completando los textos con dibujos, fotos, animaciones flash y videos, consiguiendo una descripción detallada de la técnica.

En aquellas ocasiones que se considere oportuno, se resaltarán en cuadros de texto con anotaciones derivadas de la experiencia.

- **Cuidados intraoperatorios y postoperatorios inmediatos:** se realiza un enlace al artículo original de cuidados perioperatorios estándar y se matizan los cuidados específicos de esa intervención si precisa.

- **Reposición:** se describe la forma de obtener la reposición de determinados materiales específicos: prótesis, implantes, etc. Para evitar los problemas en el suministro y depósito del material.

RESULTADOS OBTENIDOS

Desde su comienzo en el año 2002 y tras recibir una gran aceptación, el resultado es una **página interactiva** realizada **por y para enfermería**, valorando su amplia utilidad para: *enfermeras tituladas* (personal experto que cambia de especialidad por diferentes motivos, personal de nueva incorporación, alumnos/as de formación específica en Área Quirúrgica), *enfermeras en formación* de la Escuela de Enfermería, *auxiliares de enfermería de quirófano y esterilización* y *otros profesionales*.

En las primeras encuestas de satisfacción pasadas a las alumnas de formación específica en Área Quirúrgica, se constata su **utilidad y valoración positiva** para su aprendizaje. Así mismo, contamos con un contador de visitas que registra el número de entradas en la página, que se puso en marcha el 16 de marzo del presente año y cuenta con un registro superior a 3.000 entradas.

En el desarrollo del proyecto vemos que el objetivo inicial se ve superado, convirtiéndose en una **fuentes fidedigna de conocimiento enfermero**, favoreciendo el desarrollo de la profesión, rentabilizando el saber individual de las personas, que queda como una valiosa herencia para las nuevas generaciones.

El diseño inicial de su estructura ha permitido ir creciendo e incorporando nuevas posibilidades, dotando a la herramienta de mayor alcance. Ha impulsado, entre otras, la difusión de trabajos elaborados por otros profesionales enfermeros, del ámbito quirúrgico o externos a éste, que se interrelacionan con el paciente quirúrgico. Esto genera un enriquecimiento de la

página y favorece un método de **estudio progresivo**, en el que los enlaces permiten elegir el nivel de profundización en la materia.

El proyecto encuentra una fuente de alimentación en la gestión del proceso quirúrgico y su auditoría interna. Detectándose necesidades que son subsanadas, mediante la revisión y actualización de procedimientos que se vuelcan en la página, constatándose la interrelación entre la gestión por procesos y Kirozainbide.

En la actualidad Kirozainbide ha pasado de ser un proyecto del hospital HGU a ser **Proyecto Corporativo** para toda la Organización de Osakidetza, lo que consideramos como un resultado altamente satisfactorio, dada la trascendencia de este paso.

ANEXOS

Fig. I: Página Principal

The screenshot shows the main page of the Kirozainbide website, which is a Wiki-based platform. The page is titled "Portada" and features a welcome message: "¡¡¡BIENVENIDOS A KIROZAINBIDE!!!". The date "Lunes, 16 de noviembre de 2009." is displayed. The main content area describes Kirozainbide as a digital tool for nursing, created by the "Enfermería del Área Quirúrgica del Hospital Galdakao-Usansolo". It highlights the transition from paper-based to digital support, emphasizing the collaborative effort of the surgical nursing team. A sidebar on the left contains navigation links for various nursing topics and a search bar. The bottom of the page lists the medical specialties covered: Cirugía General, Otorrinolaringología, Cirugía Vascular, Oftalmología, Traumatología, Ginecología, Urología, Anestesia, and Urgencias. The page is branded with the Osakidetza and Galdakao Usansolo logos.

Portada

¡¡¡BIENVENIDOS A KIROZAINBIDE!!!

Lunes, 16 de noviembre de 2009.

Kirozainbide es una herramienta informática que contiene un Manual de consulta y guía elaborado en su totalidad por el equipo de [Enfermería del Área Quirúrgica del Hospital Galdakao-Usansolo](#).

Es una alternativa que complementa la docencia tradicional de las enfermeras, tanto expertas como de nueva incorporación, alumnos de enfermería, enfermeras en formación específica en Área Quirúrgica y todos aquellos profesionales que deseen ampliar o poner al día sus conocimientos.

Creada en entorno Wiki, es interesante y diferente ya que supone dar un salto cualitativo al pasar de soporte papel a soporte informático, mostrándonos la materia de forma gráfica y visual.

Lo que vemos aquí es el resultado de un gran esfuerzo realizado por los profesionales de un equipo comprometido con el trabajo actual y futuro, implicado en la elaboración, revisión, y actualización de esta gran herramienta que deseamos sea útil para todo el que se asome a ella.

Es un indicativo de la calidad y categoría profesional de un equipo que no duda en emprender un proyecto de gran envergadura.

Contacta con **KIROZAINBIDE**

Contenidos:

Cirugía General | Otorrinolaringología | Cirugía Vascular | Oftalmología | Traumatología | Ginecología | Urología | Anestesia | Urgencias

Fig. II: Enfermería Quirúrgica

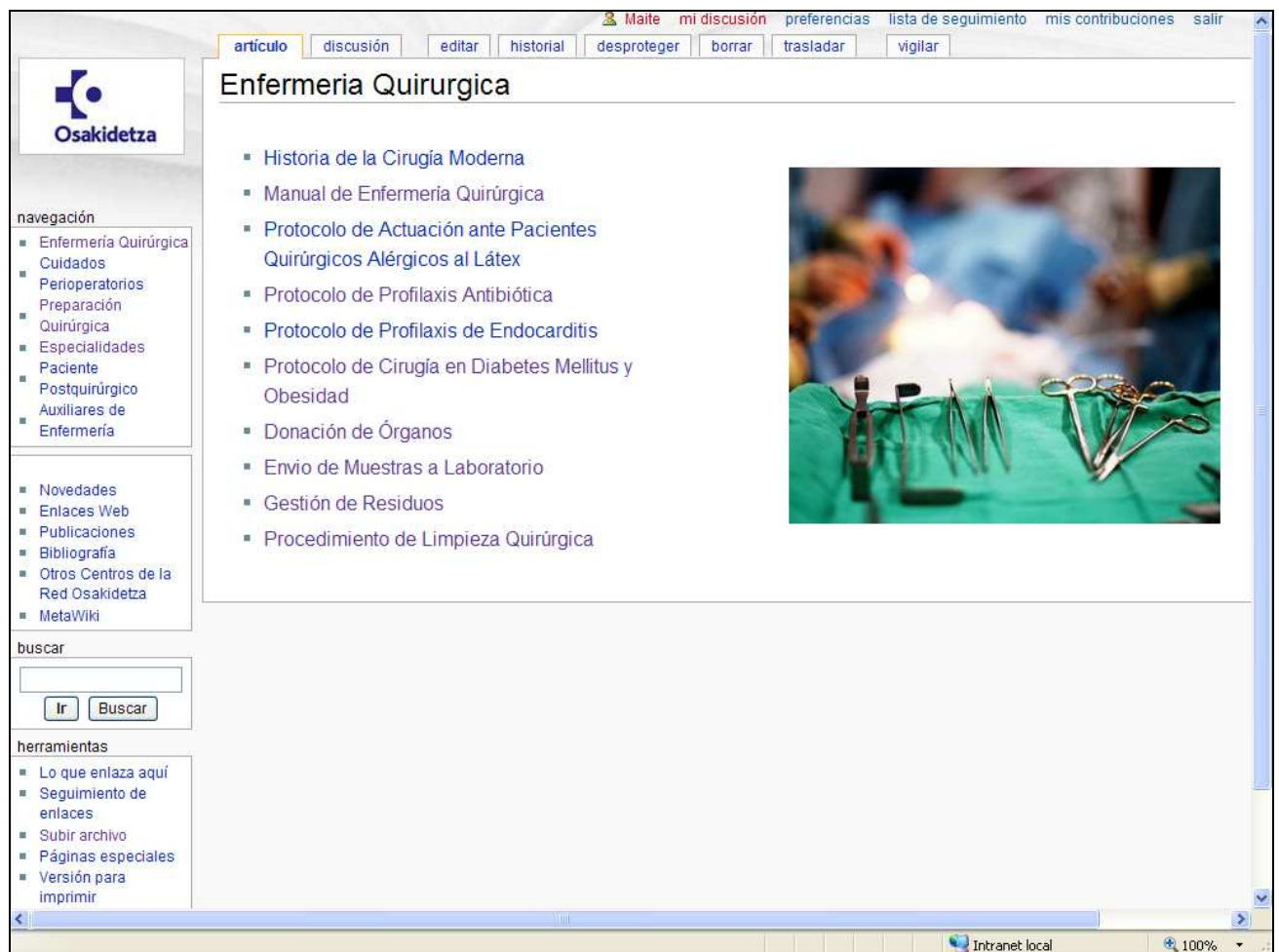


Fig. III: Cuidados Perioperatorios



Osakidetza

artículo | discusión | ver código fuente | historial

Cuidados Perioperatorios

Tabla de contenidos [esconder]

- 1 Cuidados Preoperatorios
- 2 Cuidados Intraoperatorios
- 3 Cuidados Postoperatorios

Cuidados Preoperatorios

navegación

- Enfermería Quirúrgica
- Cuidados
- Perioperatorios
- Preparación
- Quirúrgica
- Especialidades
- Paciente
- Postquirúrgico
- Auxiliares de
- Enfermería

Novedades

- Enlaces Web
- Publicaciones
- Bibliografía
- Otros Centros de la Red Osakidetza
- MetaWiki

buscar

herramientas

- Lo que enlaza aquí
- Seguimiento de enlaces
- Subir archivo
- Páginas especiales
- Versión para imprimir
- Enlace permanente



Preparación y revisión del quirófano y aparataje.

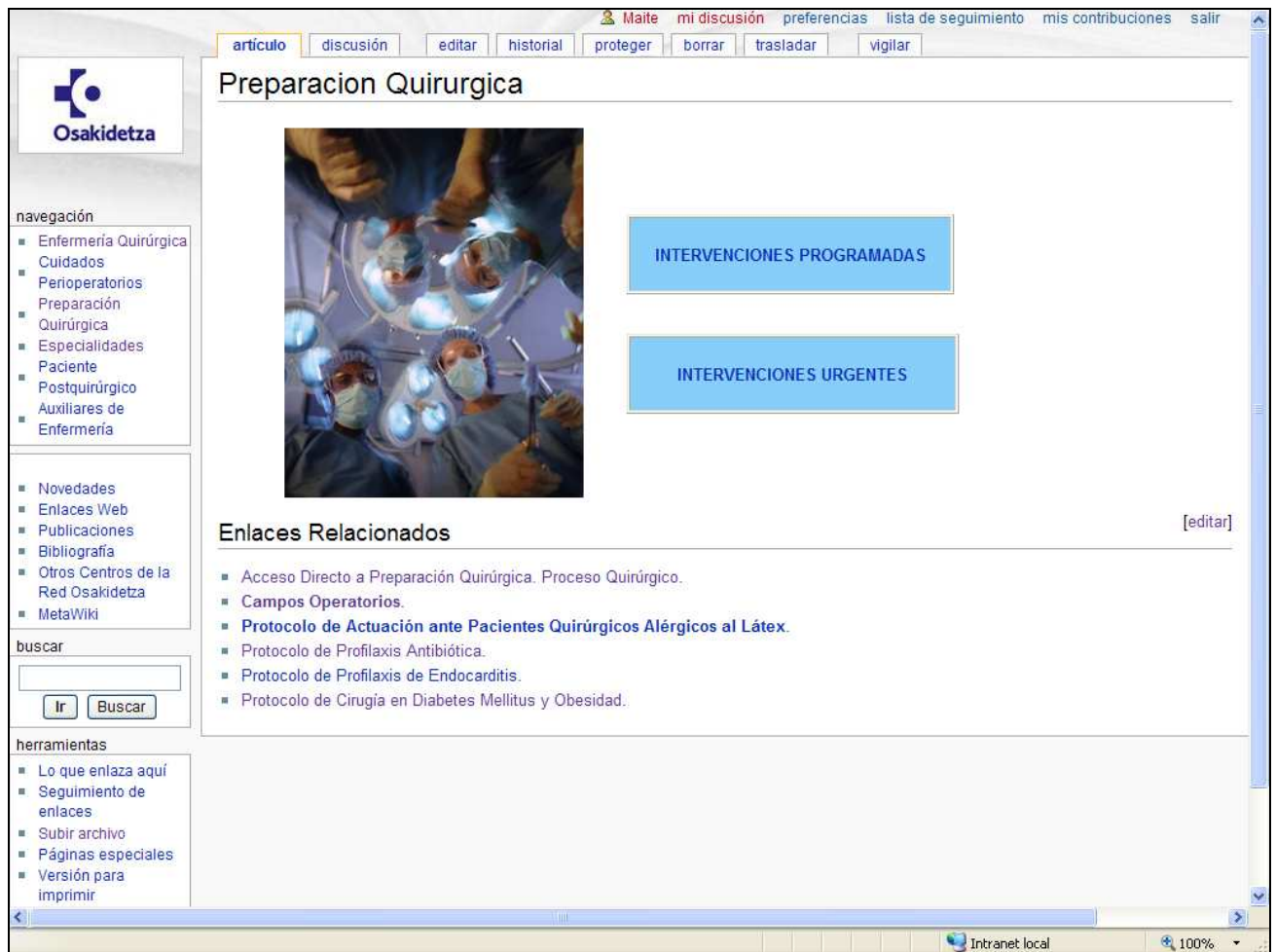


Preparar la intervención, según el protocolo correspondiente.



Intranet: local 100%

Fig. IV: Preparación Quirúrgica



Dado que el hospital está inmerso en la Gestión por Procesos, se aprovecha la herramienta para dar difusión a aquellos procesos con los que el servicio está interrelacionado.

En la elaboración del proceso surgen áreas de mejora, sobre las que se trabaja simultáneamente y los resultados se aprovechan para las dos vertientes.

Fig. V: Especialidad tipo.

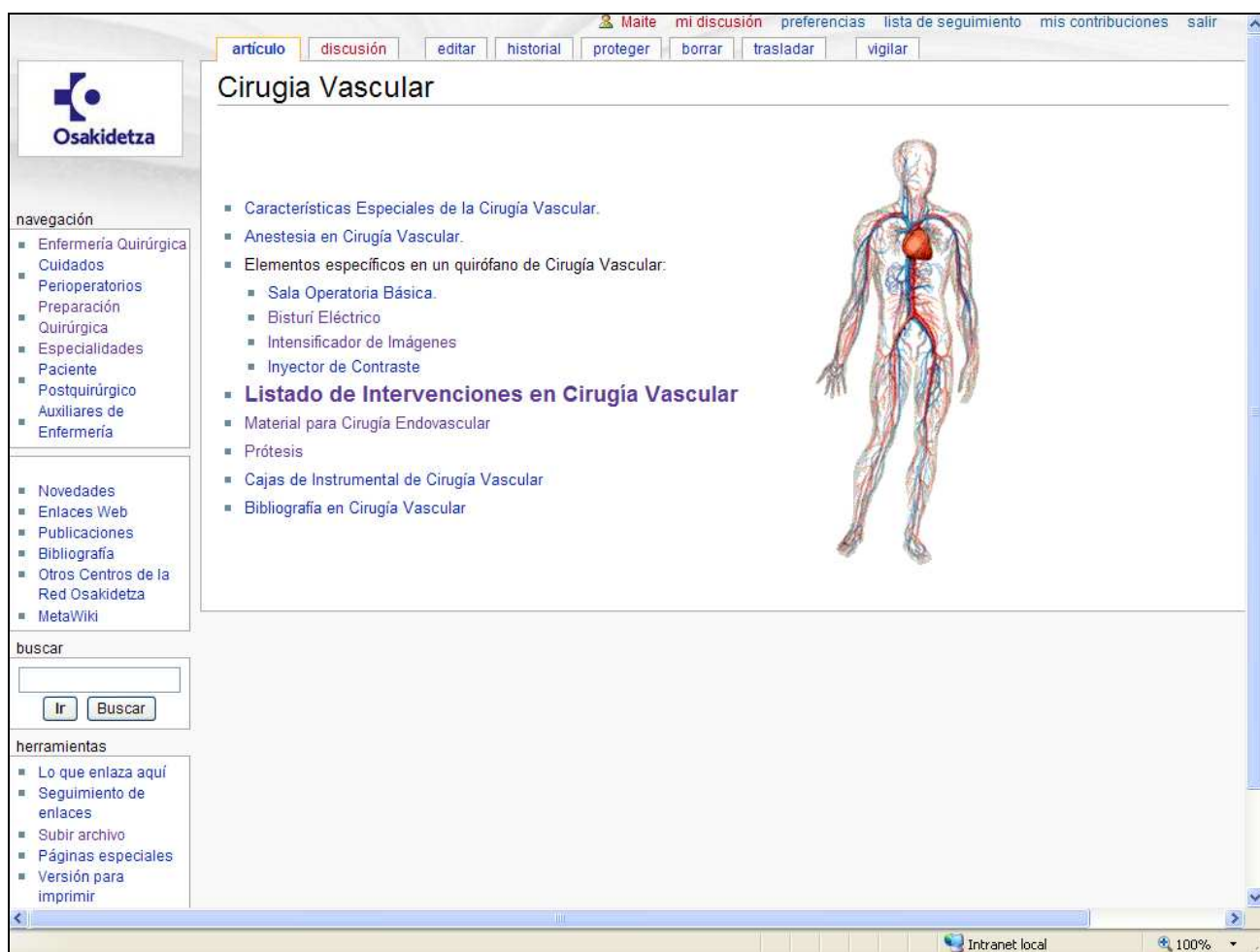


Fig. VI: Ejemplos de recursos audiovisuales



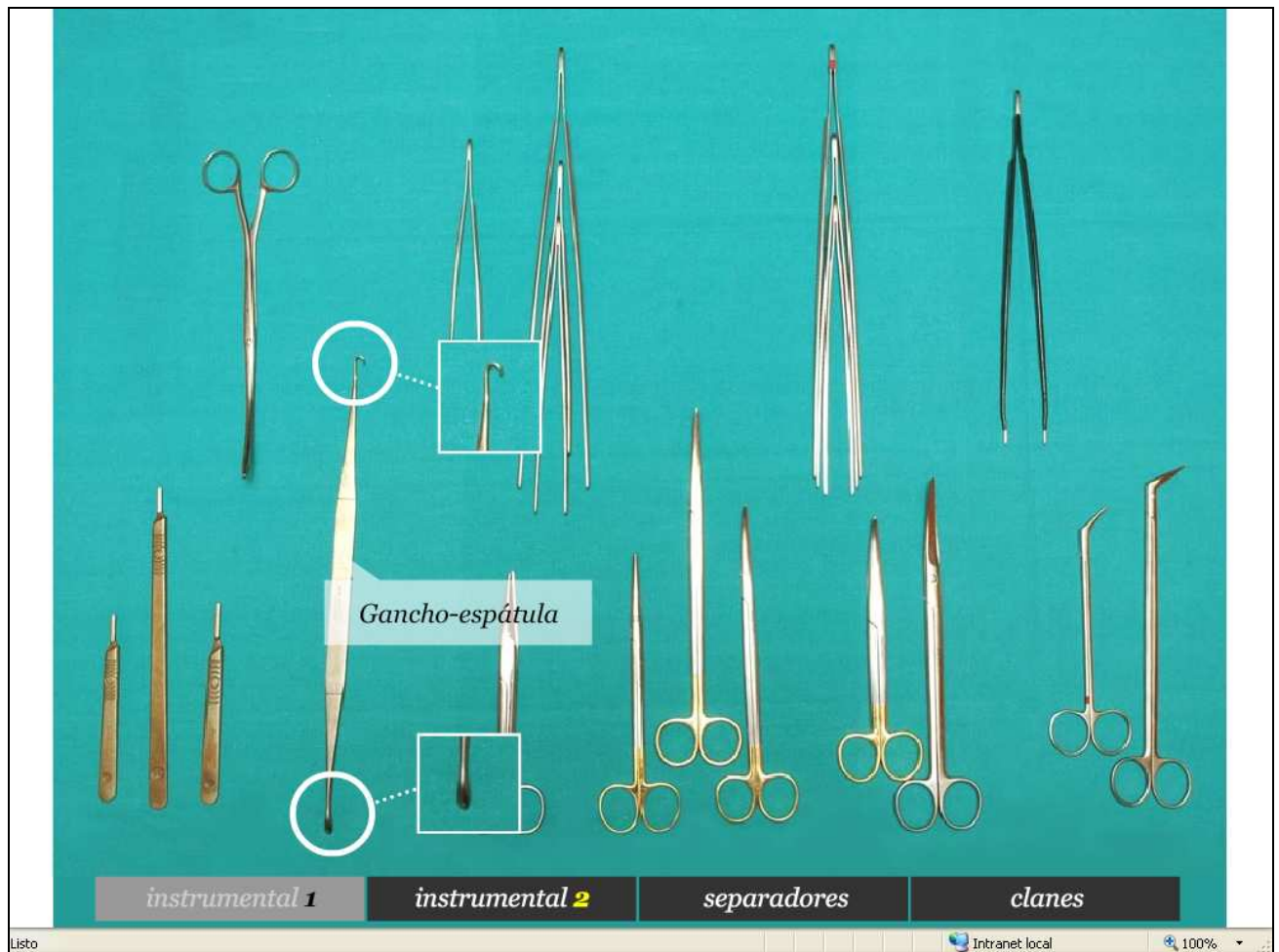
Captura de fotograma de video de montaje

- **Vaporizador:** los vaporizadores se utilizan para vaporizar los líquidos anestésicos volátiles.
- **Gas fresco externo:** permite administrar gas fresco externo (fuera del circuito del ventilador), a través de diferentes mecanismos para administración de oxigenoterapia, como gafas nasales o mascarilla.
- **Toma de O₂ con caudalímetro:** Es una toma de O₂ externa al ventilador, que permite administrar O₂, seleccionando el volumen, en L/h.
- **Tubuladuras y Conexión en Y:** son unas tubuladuras con una **rama inspiratoria** encargada de la conducción de la mezcla de gas hasta el paciente y una **rama espiratoria** encargada de la conducción de la mezcla hacia la válvula de sobrepresión y el canister de cal sodada. La **conexión en Y**, permite conectar el componente inspiratorio y espiratorio al paciente. Cada rama tiene unas **válvulas unidireccionales** que son las válvulas que dirigen el gas al paciente y aseguran el sentido circular de los gases impidiendo que se produzcan fenómenos de reinhalación.
- **Bolsa de Reservorio:** Es un reservorio de gases cuya capacidad debe ser, al menos, equivalente al volumen corriente del paciente. Recoge el flujo de gas fresco que penetra en el circuito para ser impulsado manualmente al paciente o ser inspirado por el paciente en ventilación espontánea.
- **Sensores de flujo:** hay un sensor en cada una de las ramas del circuito respiratorio.
- **Capnógrafo:** se utiliza para medir la PCO₂ tanto inspiratoria como espiratoria. Consta de una sonda, un sensor de CO₂ y una trampa de agua.
- **Válvula de sobrepresión:** se usa para controlar la presión en el sistema de respiración. Es la que da salida al exceso de

<http://es.wikienfermeria.hgda.osakidetza.net/index.php/Imagen:Ventilador.jpg>

Intranet local 100%

Imágenes para ilustración de texto.



Las animaciones están realizadas en formato flash. Se trata de archivos de extensión *.swf. Hay dos tipos principales de animaciones: las que describen un proceso de manera esquemática y las que muestran las cajas de instrumental. Todo ello se combina de forma apropiada, según la complejidad de la intervención y a criterio de las personas que desarrollan el artículo.

Fig. VII: Desarrollo de una Intervención tipo.



navegación

- Enfermería Quirúrgica
- Cuidados
- Perioperatorios
- Preparación
- Quirúrgica
- Especialidades
- Paciente
- Postquirúrgico
- Auxiliares de Enfermería

Novedades

- Enlaces Web
- Publicaciones
- Bibliografía
- Otros Centros de la Red Osakidetza
- MetaWiki

buscar

herramientas

- Lo que enlaza aquí
- Seguimiento de enlaces
- Subir archivo
- Páginas especiales
- Versión para imprimir

Maite

mi discusión

preferencias

lista de seguimiento

mis contribuciones

salir

artículo

discusión

editar

historial

proteger

borrar

trasladar

vigilar

Endoprotezis de Aorta

Tabla de contenidos [seconde]

1 Definición

2 Tipo de Intervención

3 Repaso Anatómico

4 Anestesia

5 Cuidados Preoperatorios

6 Posición del Paciente

7 Preparación de la Intervención

8 Colocación y Distribución del Material

9 Técnica de Intervención

10 Cuidados Intraoperatorios

11 Cuidados Postoperatorios Inmediatos

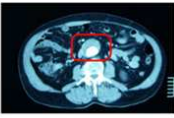
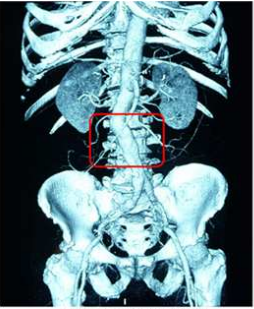
12 Reposición

Definición

[editar]

Técnica quirúrgica utilizada para el tratamiento del Aneurisma de Aorta, que consiste en la utilización de una prótesis endovascular para excluir o recanalizar un segmento arterial.

En esta última década, el uso de este dispositivo intraluminal ha alcanzado su máximo desarrollo en el tratamiento del aneurisma de la aorta abdominal (AAA), equivaliendo a un **by-pass intraluminal**.



ANEURISMA DE AORTA A NIVEL INFRARRENAL

CORTE SAGITAL

LUZ DE ARTERIA AORTA DISMINUIDA



navegación

- Enfermería Quirúrgica
- Cuidados
- Perioperatorios
- Preparación
- Quirúrgica
- Especialidades
- Paciente
- Postquirúrgico
- Auxiliares de Enfermería

Novedades

- Enlaces Web
- Publicaciones
- Bibliografía
- Otros Centros de la Red Osakidetza
- MetaWiki

buscar

herramientas

- Lo que enlaza aquí
- Seguimiento de enlaces
- Subir archivo
- Páginas especiales
- Versión para imprimir

Maite

mi discusión

preferencias

lista de seguimiento

mis contribuciones

salir

artículo

discusión

editar

historial

proteger

borrar

trasladar

vigilar

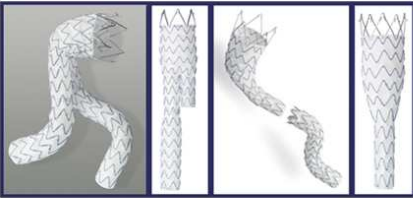
Tipo de Intervención

[editar]

La reparación endovascular es una intervención relativamente nueva para el tratamiento del aneurisma. En esta intervención, menos invasiva que la cirugía abierta, se excluye el aneurisma mediante una prótesis endovascular que se coloca dentro de la aorta enferma y forma un nuevo cauce para el flujo sanguíneo.

Indicaciones:

- Pacientes con un alto riesgo quirúrgico debido a la comorbilidad o a dificultades técnicas.
- Método alternativo de reparación para este tipo de pacientes con menor riesgo que la intervención convencional.
- Tiene indicación el AAA >5.5 cm Ø.
- El estudio radiológico debe ser más exhaustivo que por el método convencional. Tiene que estar todo bien medido para poder disponer de todos los trayectos modulares que sean necesarios así como de las complicaciones que se deriven poder solventarlas.



Repaso Anatómico

[editar]

Arteria es cada uno de los vasos que transportan la sangre centrífugamente, es decir desde el corazón a las demás partes del cuerpo.

Las arterias son conductos membranosos, elásticos, con ramificaciones divergentes, encargados de distribuir por todo el organismo la sangre expulsada en cada sístole de las cavidades ventriculares.

Cada vaso arterial consta de tres capas concéntricas:

- Capa Adventicia:** es la capa más externa y es de tejido conjuntivo.
- Capa Media:** compuesta por fibras musculares lisas y fibras elásticas
- Capa Intima:** constituida por el endotelio y una capa conjuntiva subendotelial.

La nutrición de las arterias se realiza a través de los **vasa vasorum** y la inervación a través de los **nervi vasorum**, que serán los encargados de los fenómenos vasomotores.

La aorta es la principal arteria del cuerpo humano.

Sale desde el ventrículo izquierdo del corazón y se dirige oblicuamente arriba, adelante y a la izquierda, en una longitud de 5 centímetros.

http://es.wikienfermeria.hgda.osakidetza.net/index.php/Imagen:Protesis_endo_4.jpg

Anestesia

[editar]

■ Anestesia General.

La intervención puede realizarse bajo diferentes técnicas anestésicas (local con sedación, loco regional, general) según evaluación de riesgo y criterio del anestesiólogo. Así mismo este determinará el resto de procedimientos requeridos para el paciente.

■ Cateterización venosa central:

■ Catéter Venoso Central.

■ Catéter Swan-Ganz®.

■ Catéter PRESEP®.

■ Cateterización vía arterial:

■ Cateterización Arterial.

■ Sensor FLOTRAC.

■ Preparación de drogas vasoactivas en bombas de infusión:

■ Dopamina

■ Dobutamina

Cuidados Preoperatorios

[editar]

■ Cuidados preoperatorios.

■ Canalizar vía periférica gruesa G16 en ESI.

■ Administrar Profilaxis Antibiótica prescrita.

■ Extracción de muestras de sangre para cruzar y reservar, si fuera necesario.

■ Comprobación de la reserva de sangre en Banco de sangre.

■ Sondaje vesical.

■ Preparación para posible reconversión a cirugía convencional: comprobación de la preparación del campo quirúrgico, medicación, y material.

Posición del Paciente

[editar]

■ Decúbito supino, con los brazos en cruz. Colocando al paciente en la mesa quirúrgica para la posición de **quebrado** (flex). Para ello hay que hacer coincidir la altura del **ombiligo** del paciente con la **articulación central de la mesa**.



Intranet local

100%

Preparación de la Intervención

[editar]

Instrumental

■ Caja de Embolectomía.

■ Caja de Instrumental Largo.

■ Caja del Separador de Vascular.

Material

■ Equipo desechable de Aorta.

■ Gasas y compresas estériles.

■ Guantes estériles.

■ Mangos de lámpara.

■ Juego de 7 cápsulas (paquete).

■ Terminal de bisturí eléctrico.

■ Goma y terminales de aspirador (mediano y fino).

■ Jeringas:

■ 20cc para suero heparinizado.

■ 10cc para purgar los catéteres.

■ 20cc con luer-lock para el contraste.

■ 200cc. para el Inyector.

■ Alargadera para Inyector de alta presión.

■ Funda de escopia (vascular).

■ 2 unidades de contraste:

■ Una para la cápsula.

■ Otra para el Inyector (jeringa).

■ Suero fisiológico de 3000 ml.

■ Suero fisiológico de 250 ml.

■ Jeringa con 2cc de heparina sódica 5% (100mg):

■ 1cc (50mg) para el suero de 3000ml

■ 1cc (50mg) para el suero de 250 ml.

■ Alcohóol para pintar el campo.

■ Opsite® yodado.

■ Hojas de bisturí nº11 y 22.

■ Protectores de mosquito.

■ Apósitos.

■ Redones del nº10 (2).

■ Equipo de sondaje vesical con **bolsa horaria**.

Material específico de Endovascular

■ Guías.

■ Catéteres. Varios tipos.

■ Jeringas de presión.

■ Regla.

■ Introdutores.

■ Guantes plomados.

■ Balones de presión.

Suturas

Intranet local

100%

En los casos en los que se considere necesario, se realizan enlaces a los artículos originales, donde se describen las partes y el funcionamiento del aparataje, así como de materiales fungibles que consideremos de interés.

Colocación y Distribución del Material

[editar]

■ Caja de Embolectomía

Tener preparado por si existe reconversión:

- **Caja de Instrumental Largo** (preparar en otra mesa de instrumental).
- **Caja de Separador de Vascular**. Sólo abrir en caso de reconversión laparotómica.
- **Armario de endovascular**.
- **Conexión del Intensificador de Imágenes al CCTV**

Esquema del Quirófano en Endoprótesis de Aorta



Técnica de Intervención

[editar]

Tras el estudio individualizado de las características anatómicas del paciente y del aneurisma que presenta se configura la endoprótesis que necesitará el paciente.

Generalmente las prótesis que se implantan son:

- Para los Aneurisma de Aorta Torácica **prótesis rectas**.
- Para los Aneurisma de Aorta Abdominal:
 - **prótesis aorto-biiliaca** (bifurcada) para la mayoría de los casos.
 - **prótesis aorto-uniiliaca**: si existen problemas y no se puede acceder a una de las ramas. La rama a la que no va la prótesis se ocluye con un **oclusor** y posteriormente se le realiza un by-pass extra-anatómico femoro-femoral para aportar riego arterial a la extremidad.



Para la colocación de endoprótesis en aorta torácica, puede ser necesaria la colaboración del anestesiólogo para provocar una apnea al paciente para evitar la interferencia de los movimientos respiratorios durante la colocación de la endoprótesis.

■ Los pasos a seguir para la inserción de la endoprótesis a través del dispositivo introductor, varían según el modelo. Básicamente se siguen los siguientes pasos:

- Introducción hasta el punto deseado.
- Desplazamiento de la punta hacia adelante para liberar el anclaje proximal.
- Liberación total del anclaje proximal, que dejará anclada la prótesis a la pared arterial.
- Retirada progresiva del dispositivo introductor.

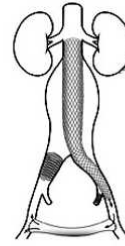
Pasos para la introducción de la endoprótesis:

- 1 Hidratación del introductor con suero heparinizado
- 2 Introductor a través de la guía y colocación en aorta.
- 3 Avanzar la punta del introductor para liberar los anclajes proximales
- 4 Retraer la punta del introductor y extracción progresiva del mismo.
- 5

■ Una vez colocado el primer módulo o cuerpo de la prótesis se introduce un **balón de dilatación** para asegurar la fijación proximal de los

En caso de prótesis uniiliacas

- La morfología de una prótesis uniiliaca presenta un cuello proximal que quedará alojado en la aorta y una rama larga que quedará alojada en la arteria iliaca que se utiliza como acceso vascular. La otra arteria iliaca se ocluye mediante un **oclusor** y se realiza un by-pass femoro-femoral para aportar riego arterial a la extremidad.



Cierre

- Si todo está correcto, se cierra la femoral con puntos de sutura monofilamento no reabsorbible de 5/0.
- Colocación de drenajes de Redón en ingles si se precisa.
- Cierre por planos.
- Cierre de piel con grapadora.
- Cura de las heridas quirúrgicas y colocación de apósitos.

[\[editar\]](#)

Cuidados Intraoperatorios

- [Cuidados intraoperatorios](#)
- En toda cirugía laparoscópica existe el riesgo de **conversión a laparotomía** por lo que conviene tener todo el material necesario **preparado**.
- La reconversión suele deberse a contratiempos en la cirugía que requieren una rápida intervención de la enfermera instrumentista. Por ello, puede ser conveniente tener preparada la mesa desde el principio.

[\[editar\]](#)

Cuidados Postoperatorios Inmediatos

- [Cuidados postoperatorios](#).
- Comprobación del funcionamiento de los drenajes.

[\[editar\]](#)

Reposición

- Se rellena la [Hoja de Reposición de Prótesis](#) del material utilizado. El material que no se haya utilizado se devuelve.