



Benemérita Universidad Autónoma de Puebla  
Facultad de Enfermería  
Secretaría de Investigación y Estudios de Posgrado

Tesina

***Manual de Procedimientos Quirúrgicos para  
Trastornos de Hernia Discal a Nivel Lumbar***

Tesina presentada para obtener el Grado de:  
Especialista en Enfermería Médico Quirúrgica

Presenta:

**LE. Carmen Cruz Limón**

Septiembre, 2022.



Benemérita Universidad Autónoma de Puebla  
Facultad de Enfermería  
Secretaría de Investigación y Estudios de Posgrado

Tesina

*Manual de procedimientos quirúrgicos para  
trastornos de hernia discal a nivel lumbar*

Tesina presentada para obtener el Diploma de:  
Especialista en Enfermería Médico Quirúrgica

Presenta:

**LE. Carmen Cruz Limón**

Director de Tesina:

ME. Miguel Angel Zenteno López

Septiembre, 2022.

**Tesina:** Manual de Procedimientos Quirúrgicos para Trastornos de Hernia Discal a Nivel Lumbar

**Número de registro:** SIEP/EEMQ/003/22.

**Revisores e Integrantes del Jurado de Examen Profesional**

---

ME. Miguel Angel Zenteno López  
**Presidente**

---

MCE. Ma. Araceli García López  
**Secretario**

---

DCE. Vianet Nava Navarro  
**Vocal**

---

ME. Miguel Angel Zenteno López  
**Director de Tesina**

MCE. Erika Pérez Noriega  
**Directora de la Facultad de Enfermería**

DCE. Francisco Javier Báez Hernández  
**Secretario de Investigación y Estudios de  
Posgrado**

## Agradecimientos

Mi infinita gratitud a mi Padre Celestial, por la lluvia y el arcoíris que tuve durante esta etapa de aprendizaje; por el crecimiento profesional que adquirí a través de la Benemérita Universidad Autónoma de Puebla, por el abrazo que me envió desde los cielos por medio de mi padre, mi hermano, mis amigos, mi asesor de tesis y mis docentes, eternamente agradecida.

## Dedicatoria

A quienes fueron mi apoyo, los artífices de un sueño que ahora es realidad, por su impulso en mi desarrollo profesional y la confianza que me han brindado, por ser mi ejemplo que seguir, a ustedes: Dr. Antuan Lacayo Simón, Lic. Lucienne Lacayo Simón y Mtro. Miguel Ángel Zenteno López.

## Tabla de Contenido

No	Contenido	Pág.
1	Introducción	1
2	Objetivo General del Manual	5
	2.1 Objetivos específicos del Manual	5
3	Marco Normativo	6
4	Denominación del Procedimiento	9
	4.1. Disectomia simple en columna lumbar	10
	4.2. Microdisectomia de columna lumbar	29
	4.3. Artrodesis intersomática lumbar posterior con instrumentación	50
	4.4. Artrodesis intersomática lumbar transforminal con instrumentación	72
5	Referencias	96
6	Anexos	102
	Anexo 1. Programación diaria de cirugías	102
	Anexo 2. Registro clínico de enfermería	103
	Anexo 3. Hoja de requisición de material, ropa e instrumental	106
	Anexo 4. Hoja de enfermería perioperatoria	107
	Anexo 5. Hoja de cirugía segura	108
	Anexo 6. Bulto de cirugía general	109
	Anexo 7. Kit de colocación de cateterismo vesical	110
	Anexo 8. Equipo de columna lumbar	112

Anexo 9. Equipo de dispositivo intralaminar	120
Anexo 10. Equipo de fijación (instrumentación)	121
Anexo 11. Expediente clínico	125
Anexo 12. Flujograma: periodo preoperatorio	126
Anexo 13. Flujograma: periodo transoperatorio de procedimiento quirúrgico de disectomia simple en columna lumbar	127
Anexo 14. Flujograma: periodo transoperatorio de procedimiento quirúrgico de microdisectomia simple de columna lumbar	128
Anexo 15. Flujograma: periodo transoperatorio de procedimiento quirúrgico de Artrodesis intersomática lumbar posterior con instrumentación.	129
Anexo 16. Flujograma: periodo transoperatorio de procedimiento quirúrgico de Artrodesis intersomática lumbar transforaminal con instrumentación.	130
Anexo 17. Flujograma: periodo postoperatorio	131

## Resumen

Candidato para el Grado de:	Enfermera Especialista con opción terminal en médico quirúrgica.
Fecha de Graduación:	Septiembre 2022
Universidad:	Benemérita Universidad Autónoma de Puebla
Facultad:	Facultad de Enfermería
Título de las Tesina	Manual de procedimientos quirúrgicos para trastornos de hernia discal a nivel lumbar.
Número de páginas	131
Área de Estudio	Enfermería Clínica

**Introducción:** este manual muestra los procedimientos quirúrgicos para trastornos de hernia discal asociados a patologías intervertebrales a nivel lumbar, los cuales llevan a una incapacidad física. Tiene un gran impacto en el sector salud, debido al incremento de prevalencia de hospitalización, ahora bien, el tratamiento clínico se inicia de manera conservadora, sin embargo, si existe un déficit motor y sentido, así como una pérdida de fuerza la indicación absoluta es una intervención quirúrgica, ya sea: disectomía simple, microdisectomía, artrodesis intersomática lumbar posterior o una artrodesis intersomática tranforaminal lumbar. Una de las bases del éxito del tratamiento quirúrgico es el papel que tiene la enfermera quirúrgica mediante una identificación, aplicación de intervenciones oportunas, así mismo el aplicar las acciones esenciales para la seguridad del paciente dan como resultado la conservación y/o restablecimiento de la salud del individuo durante el perioperatorio. **Objetivo:** Realizar un manual de procedimientos que ayude a estandarizar los procedimientos quirúrgicos en hernia discal lumbar durante el periodo perioperatorio para el profesional de Enfermería. **Desarrollo:** El manual se encuentra ordenado de manera secuencial de los procedimientos: disectomía simple en columna lumbar, microdisectomía de columna lumbar, artrodesis intersomática lumbar posterior con instrumentación y artrodesis intersomática lumbar tranforaminal con instrumentación. cada uno se desarrolló a través de tablas y flujogramas de acuerdo al área de aplicación, responsables, políticas y/o normas de operación, documentos de referencia, glosario, etapas preoperatoria, transoperatoria y posoperatoria, recursos materiales a utilizar, se contemplaron anexos para describir adecuadamente las actividades a desarrollar. **Conclusión:** Se logra el objetivo de realizar el manual de procedimientos como un apoyo para enriquecer el conocimiento, unificar la técnica a todo el personal de enfermería o a quién desee adentrarse en el área quirúrgica.

**Palabras Clave:** Disectomía simple, Microdisectomía, artrodesis intersomática tranforaminal, artrodesis intersomática posterior, hernia discal.

Firma del director de Tesina: ME. Miguel Angel Zenteno López.

## 1. Introducción

A nivel mundial el 85% las Patologías Intervertebrales (PI) están asociadas con trastornos músculos esqueléticos a nivel del disco intervertebral (Campos, 2017,p. 1); se estima que más de 568 millones de personas desarrollan limitaciones funcionales e incapacidad física como consecuencia de la patología al generar dolor lumbar agudo y crónico. Siendo la población entre los 17 a 50 años y el sexo masculino la que más predomina. (Organización Mundial de la Salud [OMS], 2021).

Asimismo, en México no es la excepción, se estima que la prevalencia de pacientes hospitalizados por PI que causa dolor agudo se encuentra asociadas en un 25.8% ( $f=1,834$ ) con el conducto lumbar estrecho, 23.1% por hernia discal lumbar, 22.6% espondilolistesis, 8.7% mielopatía espondilótica, 4.1% lumbalgias y lumbociatalgias, 3.9% hernia discal cervical, 3.8% infección primaria, 3.1% aflojamientos de material de osteosíntesis, 2.5% tumores espinales y 2% inestabilidad cervical (Polanco, et al., 2018).

Las PI anteriores, generan un gran impacto individual por la pérdida de movilidad en las actividades cotidianas de la persona, lo que da como resultado la jubilación anticipada y/o perdida de trabajo, además, conllevan a un mayor gasto para su tratamiento en el sector salud y dependencia con la familia siendo los países de ingresos bajos e incluso medios los más afectados (OMS, 2021).

De acuerdo con la fisiopatología de las PI, su aparición se debe al daño que recibe la columna y estructuras adyacentes, las cuales están diseñadas para soportar carga, dar movilidad controlada y proteger estructuras, esencialmente las nerviosa. Uno de los principales daños que recibe la columna es la hernia discal, la cual se caracteriza por

anomalías en el anillo fibroso (AF) compuesto de fibras colágenas y el Núcleo pulposo (NP), compuesto en un 90% por agua. Ambos cumplen funciones de estabilización interna.

Asimismo, la deshidratación del NP y fisuras en el anillo fibroso, con llevan a una extrusión del NP y capas internas del AF, por lo tanto, se genera una hernia discal intervertebral, definida como un desplazamiento focal o localizado de material discal más allá de los márgenes del espacio intervertebral como resultado da una inflamación en la raíz nerviosa (Rothman & Simeone, 2010).

Existen factores que pueden aumentar el riesgo de sufrir una hernia discal lumbar, entre ellos: obesidad, edad adulta mayor, exigencia de trabajo físico, mala higiene de columna, tabaquismo y genética; la sintomatología va desde una lumbalgia y/o lumbociatalgia, dolor irradiado a miembro inferior, alteración sensitiva, parestesias, dermatoma, tensión radicular y dolor ante flexión del tronco (Rothman & Simeone, 2010).

Por consiguiente, el diagnóstico debe considerar una anamnesis, un examen semiológico que se basa en la inspección, palpación, evaluación de la movilidad, examen neuro-ortopédico, estudios de diagnóstico por imagen tales son: radiografía, resonancia magnética (RMN), tomografía computarizada, mielografía, electromiografía e incluso el uso de la clasificación o valoración de la American Spinal Injury Association (Calcagni & Ramírez,2018) basada en una evaluación sensorial y motora estandarizada para cada lado del cuerpo (derecho e izquierdo), el nivel neurológico único de lesión (NLI) y si la lesión es completa o incompleta.

Ahora bien, el tratamiento clínico conservador se asocia la terapia medicamentosa asociada con analgésicos, antiinflamatorios no esteroideos (AINE), relajantes musculares y terapia física (Riberiro & Fiore, 2018). Asimismo, el tratamiento conservador se puede combinar con bloqueos intervertebrales, la mayoría facetarios; sin embargo, ante el fracaso del tratamiento conservador por dolor intratable en la ciática, es decir un déficit motor y sensitivo severo agudo, la indicación quirúrgica es absoluta (Calcagni & Ramírez, 2018), por esta razón es conveniente realizar: *disectomía simple* en columna lumbar consiste en la resección del disco intervertebral o hernia discal, liberación de estructuras nerviosas y los ligamentos intervertebrales, *microdisectomía simple* en columna lumbar que consiste en la exéresis de hernia de núcleo pulposo, la cual se aborda mediante una disección con apoyo de microscopio, *artrodesis intersomática lumbar posterior (instrumentación)* se retira el disco entre dos vértebras y se coloca un injerto óseo o dispositivo intersomático con la finalidad de establecer un puente óseo y/o fijación, *artrodesis intersomática lumbar transforaminal (instrumentación)* esta radica en el abordaje, se retira el disco entre dos vértebras logrando una ampliación del foramen y al mismo tiempo realizar la fusión de dos vertebras o más y el uso de un dispositivo intersomático.

Para el éxito de la intervención quirúrgica, no solo la elección del tratamiento adecuado es importante, sino también que el equipo quirúrgico se encuentre altamente capacitado; si bien, la mayoría de literatura médica de intervenciones quirúrgicas está orientada hacia el médico, sin embargo, esta literatura no está orientada al personal de enfermería (Asencio, 2020). Debido a que durante la creación del presente escrito no se encontró literatura actualizada que exprese de manera específica la participación y rol

que desempeña la enfermera quirúrgica en procedimientos quirúrgicos de columna, lo cual es necesario para la optimización y éxito de la cirugía.

Sobre todo, si se considera que la función de la enfermera quirúrgica es identificar las necesidades de salud del paciente, aplicar intervenciones de cuidado basadas en evidencia científica, añadiendo 8 acciones mínimas para la seguridad del paciente (Diario Oficial de la Federación [DOF], 2017) a fin de restablecer o conservar la salud del individuo durante el perioperatorio (Hernández & Aguayo, 2003). Lo que da como resultado la importancia del desarrollo de manuales que especifiquen de manera ordenada y sistematizada la aplicación de procedimientos y el rol que desempeñan cada uno de los profesionales de la salud involucrados (Secretaría de Salud, 2008). Por esta razón surge la necesidad de crear un manual de procedimientos quirúrgicos de enfermería para el tratamiento quirúrgico de hernia discal lumbar, donde se establezcan actividades, responsabilidades y rol de la enfermera quirúrgica durante las diferentes etapas del perioperatorio

Finalmente, la creación de este manual de procedimientos se proyecta como una guía para enriquecer el conocimiento y dominio de técnicas para el tratamiento quirúrgico de hernia discal para enfermería, con el fin brindar claves o consejos durante el proceso perioperatorio para el personal que pretenda adentrarse en el área quirúrgica y al mismo tiempo enriquecer la literatura que existe en la actualidad.

## **2. Objetivo General**

Realizar un manual de procedimientos que ayude a estandarizar los procedimientos quirúrgicos en hernia discal lumbar durante el periodo perioperatorio para el profesional de Enfermería.

### **2.1 Objetivos Específicos**

- Determinar las intervenciones de salud que realiza el personal de enfermería durante el periodo preoperatorio en procesos quirúrgicos de hernias discales a nivel lumbar.
- Describir la participación de enfermería durante los procedimientos quirúrgicos en hernias discales a nivel lumbar que se realizan durante el periodo transoperatorio.
- Mencionar las actividades y cuidados que realiza el personal de enfermería durante el periodo posoperatorio durante los procedimientos quirúrgicos en hernias discales a nivel lumbar.

### **3. Marco Normativo**

A continuación, se describe el sustento normativo para la aplicación del presente manual que están relacionadas con la operación y desarrollo de las etapas del proceso perioperatorio durante los procedimientos quirúrgicos en hernias discales a nivel lumbar.

En la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, (Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos [México], 5 febrero 1917) en los términos del artículo 4º, menciona que toda persona tiene derecho a la salud. En el artículo 3o. en términos de esta Ley, es materia de salubridad general: I. La organización, control y vigilancia de la prestación de servicios y de establecimientos de salud a los que se refiere el artículo 34, fracciones I, III y IV, de esta Ley; II. La atención médica, preferentemente en beneficio de grupos vulnerables. (Ley General de Salud [México], 2021).

Diario Oficial de la Federación (DOF, 2017). Acuerdo por el que se declara la obligatoriedad de la implementación, para todos los integrantes del Sistema Nacional de Salud, del documento denominado Acciones Esenciales para la Seguridad del paciente. Acuerdo por el que se declara la obligatoriedad de la implementación, para todos los integrantes del Sistema Nacional de Salud, del documento denominado Acciones Esenciales para la Seguridad del Paciente.

Así mismo, enfermería tiene el Decálogo del Código de Ética para las enfermeras y enfermeros de México, el cual es un documento que establece en forma clara los principios morales, deberes y obligaciones que guían el buen desempeño profesional (Comisión Interinstitucional de Enfermería, 2021) en el capítulo II, menciona los deberes de las enfermeras para con las personas:

Artículo 7, fomenta una cultura de autocuidado de la salud, con un enfoque anticipatorio de prevención del daño y entorno seguro para la persona.

Capítulo III de los deberes de las enfermeras como profesionistas: Artículo 10, aplicar los conocimientos científicos, técnicos y humanísticos debidamente actualizados en el desempeño de su profesión. Artículo 13, contribuir al fortalecimiento de las condiciones de seguridad e higiene del trabajo.

Por otro lado, es necesario el uso de Normas Oficiales Mexicanas para tener un funcionamiento eficaz durante el perioperatorio, estas regulaciones técnicas son de observancia obligatoria con la finalidad de brindar seguridad al paciente:

Norma Oficial Mexicana NOM-016-SSA3-2012, Que establece las características mínimas de infraestructura y equipamiento de hospitales y consultorios de atención (SS, 2012).

Norma Oficial Mexicana NOM-087-ECOL-SSA1-2002, Protección ambiental-Salud ambiental Residuos peligrosos biológico-infecciosos-Clasificación y especificaciones de manejo (SS, 2002).

Norma Oficial Mexicana NOM-026-SSA3-2012, Para la práctica de la cirugía mayor ambulatoria (SS, 2012).

Norma Oficial Mexicana NOM-229-SSA1-2002, Salud ambiental. Requisitos técnicos para las instalaciones, responsabilidades sanitarias, especificaciones técnicas para los equipos y protección radiológica en establecimientos de diagnóstico médico con rayos X, (SS, 2002).

Norma Oficial Mexicana NOM-004-SSA3-2012, Del expediente clínico (SS, 2012).

Norma Oficial Mexicana NOM-019-SSA3-2013, Para la práctica de enfermería en el Sistema Nacional de Salud (SS, 2013).

Norma Oficial Mexicana NOM-006-SSA3-2011, Para la práctica de la anestesiología (SS, 2011).

Norma Oficial Mexicana NOM-022-SSA3-2012, Que instituye las condiciones para la administración de la terapia de infusión en los Estados Unidos Mexicanos (SS, 2012).

Norma Oficial Mexicana NOM-030-SSA2-2009, Para la prevención, detección, diagnóstico, tratamiento y control de la hipertensión arterial sistémica (SS, 2009).

Norma Oficial Mexicana NOM-045-SSA2-2005, Para la vigilancia epidemiológica, prevención y control de las infecciones nosocomiales (SS, 2005).

Norma Oficial Mexicana NOM-206-SSA1-2002, Regulación de los servicios de salud que establece los criterios de funcionamiento y atención en los servicios de urgencias de los establecimientos de atención médica (SS, 2002).

Norma Oficial Mexicana NOM-253-SSA1-2012, Para la disposición de sangre humana y sus componentes con fines terapéuticos (SS, 2012).


#### **4. Denominación Procedimiento**


A continuación se describen de manera secuencial las técnicas que se desarrollarán para el siguiente manual: definición, responsables, norma jurídica, documentos de referencia, actividades, recursos materiales y documentos que las soportan.


De manera específica se ahondarán en los siguientes procedimientos quirúrgicos.


- Dissectomía simple en columna lumbar
- Microdissectomía de columna lumbar
- Artrodesis intersomática lumbar posterior con instrumentación.
- Artrodesis intersomática lumbar transforaminal con instrumentación.


#### 4.1 Disectomía simple en columna lumbar


	<b>Denominación Procedimiento</b>	<b>Clave:</b>
		<b>Fecha: 2022</b>
<b>Título:</b> Disectomía simple en columna lumbar		
<b>IV. Nombre del Servicio y/o Departamento:</b> Enfermería	<b>V. Área de Aplicación:</b> Quirófano	
<b>VI. Definición del Procedimiento:</b> Técnica quirúrgica que consiste en la resección del disco intervertebral o hernia discal, liberación de estructuras nerviosas y los ligamentos intervertebrales.		
<b>VII. Responsables:</b> Enfermera quirúrgica Enfermera circulante Enfermera de recuperación Médico Cirujano Médico Anestesiólogo Médico Ayudante Médico Neurologo-fisiologo Camillero		
<b>VIII. Norma Jurídica:</b> -Norma Oficial Mexicana NOM-016-SSA3-2012, Que establece las características mínimas de infraestructura y equipamiento de hospitales y consultorios de atención (SS, 2012). -Norma Oficial Mexicana NOM-087-ECOL-SSA1-2002, Protección ambiental-Salud ambiental Residuos peligrosos biológico-infecciosos-Clasificación y especificaciones de manejo (SS, 2002). -Norma Oficial Mexicana NOM-026-SSA3-2012, Para la práctica de la cirugía mayor ambulatoria (SS, 2012). -Norma Oficial Mexicana NOM-229-SSA1-2002, Salud ambiental. Requisitos técnicos para las instalaciones, responsabilidades sanitarias, especificaciones técnicas para los equipos y protección radiológica en establecimientos de diagnóstico médico con rayos X, (SS, 2002). -Norma Oficial Mexicana NOM-004-SSA3-2012, Del expediente clínico (SS, 2012). -Norma Oficial Mexicana NOM-019-SSA3-2013, Para la práctica de enfermería en el Sistema Nacional de Salud (SS, 2013). -Norma Oficial Mexicana NOM-006-SSA3-2011, Para la práctica de la anestesiología (SS, 2011). -Norma Oficial Mexicana NOM-022-SSA3-2012, Que instituye las condiciones para la administración de la terapia de infusión en los Estados Unidos Mexicanos (SS, 2012). -Norma Oficial Mexicana NOM-030-SSA2-2009, Para la prevención, detección, diagnóstico, tratamiento y control de la hipertensión arterial sistémica (SS, 2009). -Norma Oficial Mexicana NOM-045-SSA2-2005, Para la vigilancia epidemiológica, prevención y control de las infecciones nosocomiales (SS, 2005). -Norma Oficial Mexicana NOM-206-SSA1-2002, Regulación de los servicios de salud que establece los criterios de funcionamiento y atención en los servicios de urgencias de los establecimientos de atención médica (SS, 2002). -Norma Oficial Mexicana NOM-253-SSA1-2012, Para la disposición de sangre humana y sus componentes con fines terapéuticos (SS, 2012).		
<b>IX. Documentos de Referencia:</b> -Asencio, J. (2020). Innovaciones que pueden cambiarlo todo: el futuro de la enfermería quirúrgica. Revista de enfermería ene. Vol 14 (2). Recuperado de: <a href="http://ene-enfermeria.org/ojs/index.php/ENE/article/view/856">http://ene-enfermeria.org/ojs/index.php/ENE/article/view/856</a>		


	<b>Denominación Procedimiento</b>	<b>Clave:</b>
		<b>Fecha: 2022</b>
<b>Título:</b> Disectomía simple en columna lumbar		
<b>IV. Nombre del Servicio y/o Departamento:</b> Enfermería	<b>V. Área de Aplicación:</b> Quirófano	
<p>-Burns S, Biering-Sørensen F, Donovan W, Graves D, Jha A, Johansen M, Jones L, Krassioukov A, Kirshblum, Mulcahey MJ, Schmidt Read M, Waring W. (2011) International Standards for Neurological Classification of Spinal Cord Injury, Revised. Top Spinal Cord Inj Rehabil 2012;18(1):85-99. Recuperado de: <a href="https://www.physio-pedia.com/American_Spinal_Cord_Injury_Association_(ASIA)_Impairment_Scale#cite_note-Burns_et_al-2">https://www.physio-pedia.com/American_Spinal_Cord_Injury_Association_(ASIA)_Impairment_Scale#cite_note-Burns_et_al-2</a></p> <p>- Çakir, Tayfun; Çakir, Mürteza; Okay, Hilmi Önder; Yolaş, Coşkun; Tanriverdi, Osman; Ömeroğlu, Muhammed;&amp; Arslan, Yusuf Kema.(2018). Single level discectomy with and without disc prosthesis. Medicine (Medicine Publishing Company Ltd), 97, 52. DOI: 10.1097/md.00000000000013854</p> <p>-Calcagni, E.&amp; Ramírez, J.(2018). Compendio de Patología de Columna Vertebral SILACO. Sociedad Ibero Latinoamericana de Columna, SILACO. SAPCV. Argentina.</p> <p>-Campos, M. (2020). Hernia del disco intervertebral lumbar: revisión narrativa de clínica y manejo. Elsevier. 31, (5-6), 396-403. Recuperado de: <a href="https://www.elsevier.es/es-revista-revista-medica-clinica-las-condes-202-articulo-hernia-del-disco-intervetebral-lumbar-S0716864020300663">https://www.elsevier.es/es-revista-revista-medica-clinica-las-condes-202-articulo-hernia-del-disco-intervetebral-lumbar-S0716864020300663</a></p> <p>-Diagnóstico, Tratamiento y Diagnóstico, Tratamiento y Prevención de Lumbalgia Prevención de Lumbalgia Aguda y Crónica en el prime Aguda y Crónica en el primer nivel de atención. r nivel de atención. México: Instituto Mexicano del Seguro Social, 2009. Recuperado de:<a href="http://www.imss.gob.mx/profesionales/guiasclinicas/gpc.htm">http://www.imss.gob.mx/profesionales/guiasclinicas/gpc.htm</a></p> <p>-Hernández G. &amp; Aguayo R. (2003). Técnicas quirúrgicas en Enfermería. Editores de Textos Mexicanos: México. Recuperado de: <a href="https://mega.nz/file/v0pl0SLb#xoOKK8HBsUIOMphCXIOMrETkJuXzEMN6RJig-jmpgU8">https://mega.nz/file/v0pl0SLb#xoOKK8HBsUIOMphCXIOMrETkJuXzEMN6RJig-jmpgU8</a></p> <p>-Osorio, S., Roldán, E., Sandoval, C. (2017). Características epidemiológicas de la hernia discal por RM. Experiencia en el Hospital Juárez de México. Anales de Radiología México. (1):17-22, 17-22. Recuperado de: <a href="https://www.medigraphic.com/pdfs/anaradmex/arm-2003/arm031d.pdf">https://www.medigraphic.com/pdfs/anaradmex/arm-2003/arm031d.pdf</a></p> <p>-Rothman &amp; Simeone (2010). Ciencia básica: La columna. Volumen 1. Elsevier. 5° Edición.</p>		
<p><b>X. Glosario:</b></p> <p><b>Asepsia:</b> consiste en la preservación en esterilidad de material y equipo usado en procedimientos.</p> <p><b>Antisepsia:</b> disminución bacteriana en piel y/o mucosas por medio de un antiséptico.</p> <p><b>Anillo fibroso:</b> contiene fibras de colágeno tipo I, éste rodea al núcleo pulposo.</p> <p><b>Articulaciones facetarias:</b> conocidas como cigapofisarias, son articulares de la unidad funcional vertebral</p> <p><b>Columna vertebral:</b> estructura ósea formada por 33 vértebras: siete cervicales, 12 torácicas, cinco lumbares; el sacro consiste en la fusión de cinco vértebras y el coxis que consiste en la fusión de segmentos coccígeos.</p> <p><b>Columna lumbar:</b> presenta amplio movimiento en flexoextensión.</p> <p><b>Canal medular:</b> es un conducto en cual contiene la medula espinal y las raíces nerviosas, vasos y grasa epidural.</p> <p><b>Cartas de consentimiento informado:</b> son documentos escritos, signados por el paciente o su representante legal o familiar más cercano en vínculo, mediante los cuales se acepta un procedimiento médico o quirúrgico con fines diagnósticos, terapéuticos, rehabilitatorios, paliativos o de investigación, una vez que se ha recibido información de los riesgos y beneficios esperados para el paciente.</p> <p><b>Disco intervertebral:</b> unidad funcional vertebral, constituido por almohadillas que separan las vértebras de la columna vertebral, brindando un amortiguamiento cartilaginoso. Este lo forma un anillo fibroso exterior.</p>		


	<b>Denominación Procedimiento</b>	<b>Clave:</b>
		<b>Fecha: 2022</b>
<b>Título:</b> Disectomía simple en columna lumbar		
<b>IV. Nombre del Servicio y/o Departamento:</b> Enfermería	<b>V. Área de Aplicación:</b> Quirófano	
<p><b>Expediente clínico:</b> al conjunto único de información y datos personales de un paciente, que se integra dentro de todo tipo de establecimiento para la atención médica, el cual, consta de documentos escritos, gráficos, imagenológicos, electrónicos, magnéticos, electromagnéticos y de cualquier otra índole, en los cuales, el personal de salud deberá hacer los registros, anotaciones, en su caso, constancias y certificaciones correspondientes a su intervención en la atención médica del paciente, con apego a las disposiciones jurídicas aplicables.</p> <p><b>Hernia de disco lumbar:</b> desplazamiento del material del disco intervertebral, localizado fuera de los márgenes normales del espacio discal intervertebral, que provoca dolor, pérdida de la fuerza muscular y parestesias.</p> <p><b>Lordosis lumbar:</b> en promedio es de 60° (con un rango de 20° a 80°)</p> <p><b>Ligamento amarillo:</b> tejido elástico de color amarillo. Su función es mantener y/o recuperar los espacios entre las láminas.</p> <p><b>Láminas:</b> corresponden la mayor parte a la pared posterolateral del agujero raquídeo.</p> <p><b>Lista de verificación de la seguridad de la cirugía:</b> garantiza que los equipos quirúrgicos adquieran medidas de seguridad y minimizar riesgos antes, durante y al término del acto quirúrgico</p> <p><b>Mesa Allen:</b> mesa de operaciones especializada para cirugías de columna vertebral, proporciona flexibilidad y extensión radiolúcida.</p> <p><b>Núcleo pulposo:</b> compuesto de colágeno tipo II, cuyo cometido es amortiguar las fuerzas de carga.</p> <p><b>Pedículos:</b> porciones óseas que limitan los lados del agujero de la vértebra.</p> <p><b>Registro clínico de enfermería:</b> documentación escrita, completa y exacta de asistencia proporcionada por parte de enfermería.</p> <p><b>Vértebra:</b> formada principalmente por un cuerpo y un arco vertebral posterior.</p> <p><b>Vértebras lumbares:</b> conformada por las cinco últimas vértebras. Sus proporciones son mas abultadas.</p>		


	<b>Denominación del Procedimiento</b>		<b>Clave:</b>
			<b>Fecha 2022</b>
	<b>Título: Disectomía simple en columna lumbar</b>		
<b>XI. Nombre del Servicio y/o Departamento:</b> Enfermería		<b>XII. Área de Aplicación:</b> Quirófano	
<b>XIII. Objetivo Específico:</b> Técnica quirúrgica que consiste en la resección del disco intervertebral o hernia discal, liberación de estructuras nerviosas y los ligamentos intervertebrales.			
<b>Etapa: Preoperatorio</b>			
<b>Responsables (clave):</b> a: Enfermera quirúrgica b: Enfermera circulante c: Cirujano d: Enfermera de recuperación e: Médico Anestesiólogo f: Médico Ayudante g: Médico neurologo-fisiologo h: Camillero			
Actividades y Tareas	Responsable (clave)	Recursos Materiales	Documento Clave
<b>Durante la visita preoperatoria:</b>	a	<ul style="list-style-type: none"> <li>Programación de cirugías</li> </ul>	Anexo 1
<ul style="list-style-type: none"> <li>Revisar programación de cirugía corroborando el número de sala correspondiente.</li> </ul>	a	<ul style="list-style-type: none"> <li>Hoja de enfermería perioperatoria</li> </ul>	Anexo 4
<ul style="list-style-type: none"> <li>Realizar visita preoperatoria.</li> </ul>	a	<ul style="list-style-type: none"> <li>Registro clínico de enfermería</li> <li>Hoja de enfermería perioperatoria</li> </ul>	Anexo 2 Anexo 4
<ul style="list-style-type: none"> <li>Identificación del paciente (acción esencial número 1), diagnóstico y plan quirúrgico (acción esencial número 4).</li> </ul>	a	<ul style="list-style-type: none"> <li>Expediente clínico</li> </ul>	Anexo 11
<ul style="list-style-type: none"> <li>Presentación con el paciente y función que desempeña dentro del equipo quirúrgico.</li> </ul>	a	<ul style="list-style-type: none"> <li>Hoja de enfermería perioperatoria</li> </ul>	Anexo 4
<ul style="list-style-type: none"> <li>Lectura de expediente clínico (en caso de haber estado en consulta médica).</li> </ul>	a	<ul style="list-style-type: none"> <li>Hoja de enfermería perioperatoria</li> <li>Expediente clínico</li> </ul>	Anexo 4 Anexo 11
<ul style="list-style-type: none"> <li>Verificar que se cuente con estudios de gabinete y laboratorios.</li> </ul>	a	<ul style="list-style-type: none"> <li>Hoja de enfermería perioperatoria</li> </ul>	Anexo 4
<ul style="list-style-type: none"> <li>Preparación del paciente: -Profilaxis antibiótica (30 minutos antes del ingreso a sala quirúrgica) -Tricotomía (solo si hay exceso de vello en región a incidir)</li> </ul>	a	<ul style="list-style-type: none"> <li>Hoja de enfermería perioperatoria</li> <li>Expediente clínico</li> </ul>	Anexo 4 Anexo 11


	<b>Denominación del Procedimiento</b>		<b>Clave:</b>
			<b>Fecha 2022</b>
<b>Título: Disectomía simple en columna lumbar</b>			
<b>XI. Nombre del Servicio y/o Departamento:</b> Enfermería		<b>XII. Área de Aplicación:</b> Quirófano	
<b>XIII. Objetivo Específico:</b> Técnica quirúrgica que consiste en la resección del disco intervertebral o hernia discal, liberación de estructuras nerviosas y los ligamentos intervertebrales.			
<b>Etapas: Preoperatorio</b>			
<b>Responsables (clave):</b> a: Enfermera quirúrgica b: Enfermera circulante c: Cirujano d: Enfermera de recuperación e: Médico Anestesiólogo f: Médico Ayudante g: Médico neurologo-fisiologo h: Camillero			
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Preparación psicología</li> <li>-Uso de medias grado médico o vendaje compresivo</li> <li>-Instalación de sonda vesical</li> <li>Nota: Considerar la instalación durante en transoperatorio, específicamente en la post-anestesia y evitar trauma psicológico.</li> <li>-Ayuno mayor de 8 horas</li> <li>• Verificar: <ul style="list-style-type: none"> <li>- Compresa gel fría(Cold pack)</li> </ul> </li> </ul>	a		
<p><b>En sala quirúrgica:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Verificar que el equipo e inmobiliario sean funcionales: <ul style="list-style-type: none"> <li>-Toma de succión</li> <li>-Toma de oxígeno</li> <li>-Electrocauterio</li> <li>-Máquina de anestesia</li> <li>-Mesa allen o quirúrgica</li> <li>-Mesa riñón</li> <li>-Mesa mayo</li> <li>-Lámparas</li> <li>-Fluoroscopio</li> <li>-Protección radiológica (chaleco, collarin, guantes, gafas).</li> </ul> </li> </ul>	a, b		


	<b>Denominación del Procedimiento</b>		<b>Clave:</b>
			<b>Fecha 2022</b>
<b>Título: Disectomia simple en columna lumbar</b>			
<b>XI. Nombre del Servicio y/o Departamento:</b> Enfermería		<b>XII. Área de Aplicación:</b> Quirófano	
<b>XIII. Objetivo Específico:</b> Técnica quirúrgica que consiste en la resección del disco intervertebral o hernia discal, liberación de estructuras nerviosas y los ligamentos intervertebrales.			
<b>Etapa: Preoperatorio</b>			
<b>Responsables (clave):</b> a: Enfermera quirúrgica b: Enfermera circulante c: Cirujano d: Enfermera de recuperación e: Médico Anestesiólogo f: Médico Ayudante g: Médico neurologo-fisiologo h: Camillero			
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Colocar cojinetes/ protectores óseos /protectores xodus medical(de no tenerlos realizarlos con sábanas)</li> <li>• Instalación de equipo de monitorización neurofisiologico.</li> <li>• Realizar la requisición de ropa quirúrgica, material e instrumental a CEYE</li> <li>• Solicitud del paciente para ingreso a sala quirúrgica.</li> <li>• Colocar radiografías y resonancia magnética u otro estudio en negatoscopio o en pantalla (solo si son digitales).</li> </ul>	a, b		
	g		
	a	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Hoja de requisición de material, ropa e instrumental</li> </ul>	Anexo 3
	b, e		
	a, f	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Negatoscopio</li> <li>• Pantalla</li> <li>• Estudios</li> </ul>	


	<b>Denominación del Procedimiento</b>		<b>Clave:</b>
			<b>Fecha 2022</b>
<b>Título: Disectomía simple en columna lumbar</b>			
<b>XI. Nombre del Servicio y/o Departamento:</b> Enfermería		<b>XII. Área de Aplicación:</b> Quirófano	
<b>XIII. Objetivo Específico:</b> Técnica quirúrgica que consiste en la resección del disco intervertebral o hernia discal, liberación de estructuras nerviosas y los ligamentos intervertebrales.			
<b>Etapa: Transoperatorio</b>			
<b>Responsables (clave):</b> a: Enfermera quirúrgica b: Enfermera circulante c: Cirujano d: Enfermera de recuperación e: Médico Anestesiólogo f: Médico Ayudante g: Médico Neurologo-fisiologo h: Camillero			
Actividades y Tareas	Responsable (clave)	Recursos Materiales	Documento Clave
<b>Recepción y preparación del paciente en sala quirúrgica:</b>			
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Recepción y verificación del paciente (acción esencial #1).</li> </ul>	b,d	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Expediente clínico</li> <li>• Estudios de gabinete</li> <li>• Hoja de enfermería perioperatoria</li> </ul>	Anexo 11 Anexo 4
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Confirmación de expediente clínico, estudios de gabinete y laboratorios.</li> </ul>	b	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Expediente clínico</li> <li>• Estudios de gabinete</li> <li>• Hoja de enfermería perioperatoria</li> </ul>	Anexo 11 Anexo 4
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Valoración del paciente -estado físico -estado neurológico -permeabilidad de accesos venosos -drenajes</li> </ul>	b	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Hoja de enfermería perioperatoria</li> </ul>	Anexo 4
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Corroborar medicamentos administrados en el preoperatorio.</li> </ul>	b	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Hoja de enfermería perioperatoria</li> </ul>	Anexo 4
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Verificar disposición de paquetes globulares</li> </ul>	b	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Hoja de enfermería perioperatoria</li> </ul>	Anexo 4
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ayuda al traslado del paciente de la camilla a la mesa quirúrgica, protegiendo la</li> </ul>	a, b, h		


	<b>Denominación del Procedimiento</b>		<b>Clave:</b>
			<b>Fecha 2022</b>
<b>Título: Disectomía simple en columna lumbar</b>			
<b>XI. Nombre del Servicio y/o Departamento:</b> Enfermería		<b>XII. Área de Aplicación:</b> Quirófano	
<b>XIII. Objetivo Específico:</b> Técnica quirúrgica que consiste en la resección del disco intervertebral o hernia discal, liberación de estructuras nerviosas y los ligamentos intervertebrales.			
<b>Etapa: Transoperatorio</b>			
<b>Responsables (clave):</b> a: Enfermera quirúrgica b: Enfermera circulante c: Cirujano d: Enfermera de recuperación e: Médico Anestesiólogo f: Médico Ayudante g: Médico Neurologo-fisiologo h: Camillero			
individualidad del paciente.			
<ul style="list-style-type: none"> <li>Monitorizan al paciente</li> </ul>	b,e		
<ul style="list-style-type: none"> <li>Registro de signos vitales en coordinación con anestesiología.</li> </ul> <b>Inducción de la anestesia</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Lista de verificación de cirugía segura (Antes de la inducción de la anestesia)</li> <li>Inicia anestesia</li> <li>Colocación de cateterismo vesical (solo si está indicada la colocación en sala quirúrgica)</li> </ul> <p>Nota: se realiza cuando el paciente ya está anestesiado</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Inicia posicionamiento (decúbito prono) del paciente en mesa allen.</li> </ul>	b, e		
	b	<ul style="list-style-type: none"> <li>Lista de verificación de cirugía segura</li> <li>Hoja de enfermería perioperatoria</li> </ul>	Anexo 5 Anexo 4
	e		
	b, f	<ul style="list-style-type: none"> <li>Kit/ equipo de colocación de cateterismo vesical</li> </ul>	Anexo 7
	b, c, f	<ul style="list-style-type: none"> <li>Sábanas / cojinetes / protectores óseos /protectores xodus medica</li> </ul>	


	<b>Denominación del Procedimiento</b>		<b>Clave:</b>
			<b>Fecha 2022</b>
<b>Título: Disectomía simple en columna lumbar</b>			
<b>XI. Nombre del Servicio y/o Departamento:</b> Enfermería		<b>XII. Área de Aplicación:</b> Quirófano	
<b>XIII. Objetivo Específico:</b> Técnica quirúrgica que consiste en la resección del disco intervertebral o hernia discal, liberación de estructuras nerviosas y los ligamentos intervertebrales.			
<b>Etapa: Transoperatorio</b>			
<b>Responsables (clave):</b> a: Enfermera quirúrgica b: Enfermera circulante c: Cirujano d: Enfermera de recuperación e: Médico Anestesiólogo f: Médico Ayudante g: Médico Neurologo-fisiologo h: Camillero			
Nota: sino se cuenta con la mesa allen, colocar cojinetes o sábanas enrolladas con vendas elásticas y cumplan con la función de descompresión de abdomen.			
<ul style="list-style-type: none"> <li>Colocación de monitoreo neurológico.</li> </ul> <p>Nota: En cuanto el paciente se encuentra en la mesa de operaciones o mesa allen se da inicio a la apertura del instrumental, ropa y/o material quirúrgico.</p> <p><b>Apertura de material en:</b></p> <p><b>Mesa riñón</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Lavado de manos clínico</li> <li>Se abre la primera cubierta del bulto quirúrgico (cirugía general)</li> <li>Con ayuda de una pinza forester/guante</li> </ul>	g	<ul style="list-style-type: none"> <li>Electrodos</li> <li>Estimuladores</li> <li>Equipo Neuro IOM (depende la marca que se encuentre en el hospital)</li> <li>Guantes estériles</li> <li>Toallas/torundas alcoholadas</li> </ul>	
	a	<ul style="list-style-type: none"> <li>Jabón y agua</li> <li>Gluconato de clorhexidina al 1 % / alcohol etílico al 61 %</li> </ul>	Anexo 6
	a	<ul style="list-style-type: none"> <li>Bulto quirúrgico</li> </ul>	Anexo 6
	a	<ul style="list-style-type: none"> <li>Bulto quirúrgico</li> </ul>	Anexo 6


	<b>Denominación del Procedimiento</b>		<b>Clave:</b>
			<b>Fecha 2022</b>
<b>Título: Disectomía simple en columna lumbar</b>			
<b>XI. Nombre del Servicio y/o Departamento:</b> Enfermería		<b>XII. Área de Aplicación:</b> Quirófano	
<b>XIII. Objetivo Específico:</b> Técnica quirúrgica que consiste en la resección del disco intervertebral o hernia discal, liberación de estructuras nerviosas y los ligamentos intervertebrales.			
<b>Etapa: Transoperatorio</b>			
<b>Responsables (clave):</b> a: Enfermera quirúrgica b: Enfermera circulante c: Cirujano d: Enfermera de recuperación e: Médico Anestesiólogo f: Médico Ayudante g: Médico Neurologo-fisiologo h: Camillero			
estéril/pinza de traslado Bard Parker se da apertura a la segunda envoltura del bulto quirúrgico.			
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Abrir la primera envoltura y colocar conforme a los tiempos quirúrgicos.</li> </ul>	a, b	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Equipo de columna lumbar</li> <li>• Material</li> <li>• Ropa quirúrgica</li> <li>• Mesa riñón</li> </ul>	Anexo 8  Anexo 6
<b>Mesa mayo</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Abrir solo la primera envoltura del equipo de columna lumbar</li> <li>• Lavado de manos quirúrgico</li> <li>• Colocación de bata y calzado de guantes</li> </ul>	a, b	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Equipo de columna lumbar</li> <li>• Mesa mayo</li> </ul>	Anexo 8
	a	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Cepillo con jabón/Isodine</li> <li>• Gluconato de clorhexidina al 1 % y alcohol etílico al 61 %</li> <li>• Agua</li> </ul>	
	a	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Toalla</li> <li>• Bata quirúrgica</li> <li>• Guantes de cirujano</li> </ul>	
<b>Preparación, y acomodo de:</b> <b>Mesa riñón</b>			


	<b>Denominación del Procedimiento</b>		<b>Clave:</b>
			<b>Fecha 2022</b>
<b>Título: Disectomía simple en columna lumbar</b>			
<b>XI. Nombre del Servicio y/o Departamento:</b> Enfermería		<b>XII. Área de Aplicación:</b> Quirófano	
<b>XIII. Objetivo Específico:</b> Técnica quirúrgica que consiste en la resección del disco intervertebral o hernia discal, liberación de estructuras nerviosas y los ligamentos intervertebrales.			
<b>Etapa: Transoperatorio</b>			
<b>Responsables (clave):</b> a: Enfermera quirúrgica b: Enfermera circulante c: Cirujano d: Enfermera de recuperación e: Médico Anestesiólogo f: Médico Ayudante g: Médico Neurologo-fisiologo h: Camillero			
<ul style="list-style-type: none"> <li>Apertura de segunda envoltura y acomodo de material por tiempos quirúrgicos</li> <li>Conteo de gasas, compresas, agujas e instrumental.</li> </ul>	a  a, b	<ul style="list-style-type: none"> <li>Equipo de columna lumbar</li> <li>Material</li> <li>Ropa quirúrgica</li> <li>Pizarra</li> <li>Plumón</li> </ul>	Anexo 8
<b>Mesa mayo</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Apertura de segunda envoltura y acomodo de instrumental por tiempos quirúrgicos.</li> <li>Lavado de manos clínico</li> </ul> <b>Preparación, antisepsia de sitio quirúrgico:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Marcaje de incisión (según el nivel)</li> <li>Se realiza antisepsia en zona quirúrgica</li> </ul>	a  c, f  a, c, f  a, c, f	<ul style="list-style-type: none"> <li>Equipo de columna lumbar</li> <li>Cepillo con jabón/Isodine</li> <li>Gluconato de clorhexidina al 1 % y alcohol etílico al 61 %</li> <li>Agua</li> <li>Pinza anillos/pinza kelly</li> <li>Fluoroscopia</li> <li>Vaso, con gasas e Isodine (solución/espuma) / solución quirúrgica (yodo povacrylex 0.7% y alcohol isopropílico 74%)</li> </ul>	Anexo 8


	<b>Denominación del Procedimiento</b>		<b>Clave:</b>
			<b>Fecha 2022</b>
<b>Título: Disectomía simple en columna lumbar</b>			
<b>XI. Nombre del Servicio y/o Departamento:</b> Enfermería		<b>XII. Área de Aplicación:</b> Quirófano	
<b>XIII. Objetivo Específico:</b> Técnica quirúrgica que consiste en la resección del disco intervertebral o hernia discal, liberación de estructuras nerviosas y los ligamentos intervertebrales.			
<b>Etapas: Transoperatorio</b>			
<b>Responsables (clave):</b> a: Enfermera quirúrgica b: Enfermera circulante c: Cirujano d: Enfermera de recuperación e: Médico Anestesiólogo f: Médico Ayudante g: Médico Neurologo-fisiologo h: Camillero			
<ul style="list-style-type: none"> <li>Lavado de manos quirúrgico</li> <li>Vestido quirúrgico y calzado de guantes equipo quirúrgico asistido</li> </ul>	<p style="text-align: center;">c,f</p> <p style="text-align: center;">a</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Pinza forester ( se proporciona solo con gasas e isodine)</li> <li>Cepillo con jabón/Isodine</li> <li>Gluconato de clorhexidina al 1 % y alcohol etílico al 61 %</li> <li>Agua</li> <li>Toalla</li> <li>Bata quirúrgica</li> <li>Guantes de cirujano</li> </ul>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>Proporcionar ropa quirúrgica según el orden correspondiente</li> <li>Cierre de circuito estéril y proporciona material.</li> </ul>	<p style="text-align: center;">a</p> <p style="text-align: center;">a</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Ropa quirúrgica</li> <li>Campo quirúrgico de incisión antimicrobiano</li> <li>Pinzas Backhaus (en caso de ser ropa textil)</li> <li>Manivelas</li> <li>Lápiz Monopolar</li> <li>Lápiz bipolar</li> <li>Cánula de aspiración con tubo de succión</li> </ul>	Anexo 6
<p><b>Inicio de la Cirugía</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Lista de verificación de cirugía segura: Antes de la incisión cutánea.</li> </ul>	<p style="text-align: center;">b</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Lista de verificación de cirugía segura</li> </ul>	Anexo 5 Anexo 4


	<b>Denominación del Procedimiento</b>		<b>Clave:</b>
			<b>Fecha 2022</b>
<b>Título: Disectomía simple en columna lumbar</b>			
<b>XI. Nombre del Servicio y/o Departamento:</b> Enfermería		<b>XII. Área de Aplicación:</b> Quirófano	
<b>XIII. Objetivo Específico:</b> Técnica quirúrgica que consiste en la resección del disco intervertebral o hernia discal, liberación de estructuras nerviosas y los ligamentos intervertebrales.			
<b>Etapa: Transoperatorio</b>			
<b>Responsables (clave):</b> a: Enfermera quirúrgica b: Enfermera circulante c: Cirujano d: Enfermera de recuperación e: Médico Anestesiólogo f: Médico Ayudante g: Médico Neurologo-fisiologo h: Camillero			
<ul style="list-style-type: none"> <li>Se realiza incisión vertical de 4 - 6 cm de longitud en la línea media.</li> <li>Incide tejido celular subcutáneo, músculo y fascia lumbar.</li> </ul>	<p style="text-align: center;">a, c</p> <p style="text-align: center;">a, c</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Hoja de enfermería perioperatoria</li> <li>Campo quirúrgico de incisión antimicrobiano</li> <li>Mango de bisturí núm. 4 y hoja de bisturí núm. 20.</li> <li>Lápiz monopolar</li> </ul>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>Tiempo de separación de músculos paravertebrales</li> <li>Apertura de fascia y disección de tejidos según el nivel abordado.</li> <li>Se solicita radiografía e identifica la apófisis espinosa</li> </ul>	<p style="text-align: center;">a, c, f</p> <p style="text-align: center;">a, c, f</p> <p style="text-align: center;">a, c</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Separador farabeuf</li> <li>Lápiz monopolar</li> <li>Separadores Weitlaner</li> <li>Separador Gelpi</li> <li>Legra/disector de Cobb</li> <li>Gasas con raytex</li> <li>Pinza backhaus</li> <li>Aguja espinal/ pinza allis con aguja referida</li> <li>Fluoroscopia</li> <li>Bolsas para cubrir al fluoroscopia</li> </ul>	

	<b>Denominación del Procedimiento</b>		<b>Clave:</b>
			<b>Fecha 2022</b>
<b>Título: Disectomía simple en columna lumbar</b>			
<b>XI. Nombre del Servicio y/o Departamento:</b> Enfermería		<b>XII. Área de Aplicación:</b> Quirófano	
<b>XIII. Objetivo Específico:</b> Técnica quirúrgica que consiste en la resección del disco intervertebral o hernia discal, liberación de estructuras nerviosas y los ligamentos intervertebrales.			
<b>Etapa: Transoperatorio</b>			
<b>Responsables (clave):</b> a: Enfermera quirúrgica b: Enfermera circulante c: Cirujano d: Enfermera de recuperación e: Médico Anestesiólogo f: Médico Ayudante g: Médico Neurologo-fisiologo h: Camillero			
<ul style="list-style-type: none"> <li>Se realiza la resección de ligamento amarillo</li> </ul>	a, c	<ul style="list-style-type: none"> <li>Mango de bisturí núm. 3 o 7 con hoja núm. 15.</li> <li>Lápiz monopolar / lápiz bipolar</li> </ul>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>Se disecciona la articulación (según se encuentre la hernia) y protege la raíz nerviosa.</li> <li>Se realiza la exéresis de la hernia discal</li> </ul> <p>Nota: es limitada, no se retira todo el disco intervertebral.</p>	a, c, f	<ul style="list-style-type: none"> <li>Separador de raíz</li> <li>Penfield</li> <li>Lápiz monopolar/bipolar</li> </ul>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>Conservar la hernia (esta será enviada a patología)</li> </ul>	a	<ul style="list-style-type: none"> <li>Gasa Húmeda</li> <li>Frasco de patología</li> </ul>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>Se solicita informe de monitoreo neurofisiológico: electromiografía, potenciales evocados somatosensoriales, potenciales evocados en motores.</li> </ul>	g	<ul style="list-style-type: none"> <li>Electrodos</li> <li>Estimuladores</li> <li>Equipo Neuro IOM (depende la marca que se encuentre en el hospital)</li> </ul>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>Se verifica que la raíz nerviosa se encuentre libre y recupere su coloración adecuada</li> </ul>	c,f		

	<b>Denominación del Procedimiento</b>		<b>Clave:</b>
			<b>Fecha 2022</b>
<b>Título: Disectomía simple en columna lumbar</b>			
<b>XI. Nombre del Servicio y/o Departamento:</b> Enfermería		<b>XII. Área de Aplicación:</b> Quirófano	
<b>XIII. Objetivo Específico:</b> Técnica quirúrgica que consiste en la resección del disco intervertebral o hernia discal, liberación de estructuras nerviosas y los ligamentos intervertebrales.			
<b>Etapa: Transoperatorio</b>			
<b>Responsables (clave):</b> a: Enfermera quirúrgica b: Enfermera circulante c: Cirujano d: Enfermera de recuperación e: Médico Anestesiólogo f: Médico Ayudante g: Médico Neurologo-fisiologo h: Camillero			
<ul style="list-style-type: none"> <li>Se lava herida</li> </ul>	a, c	<ul style="list-style-type: none"> <li>Solución en jeringa con catéter periférico</li> <li>Gasas con raytex</li> <li>Pinza de disección</li> </ul>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>Se coloca esponja hemostática (si es necesario) en espacio discal.</li> </ul>	a,c	<ul style="list-style-type: none"> <li>Esponja hemostática</li> <li>Bayoneta</li> </ul>	
<p><b>Término de cirugía:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Lista de verificación de cirugía segura: antes de que el paciente salga del quirófano</li> </ul>	a, b, c, e, g	<ul style="list-style-type: none"> <li>Lista de verificación de cirugía segura</li> <li>Hoja de enfermería perioperatoria</li> </ul>	Anexo 5 Anexo 4
<ul style="list-style-type: none"> <li>Se inicia cierre de herida por planos</li> </ul>	a, c, f	<ul style="list-style-type: none"> <li>Porta agujas Mayo Hegar</li> <li>Ácido Poliglicolico, calibre 1 /vicrly 1 t/10</li> <li>Pinza de disección con dientes</li> <li>Tijeras mayo</li> <li>Poliglactina 910 calibre 1-0 con aguja de medio círculo</li> </ul>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>Realiza limpieza y cubre herida</li> </ul>	a, f	<ul style="list-style-type: none"> <li>Nylon/ engrapadora</li> <li>Compresa húmeda y seca</li> <li>Apósito de película con almohadilla</li> </ul>	


	<b>Denominación del Procedimiento</b>		<b>Clave:</b>	
			<b>Fecha 2022</b>	
<b>Título: Disectomía simple en columna lumbar</b>				
<b>XI. Nombre del Servicio y/o Departamento:</b> Enfermería			<b>XII. Área de Aplicación:</b> Quirófano	
<b>XIII. Objetivo Específico:</b> Técnica quirúrgica que consiste en la resección del disco intervertebral o hernia discal, liberación de estructuras nerviosas y los ligamentos intervertebrales.				
<b>Etapa: Transoperatorio</b>				
<b>Responsables (clave):</b> a: Enfermera quirúrgica b: Enfermera circulante c: Cirujano d: Enfermera de recuperación e: Médico Anestesiólogo f: Médico Ayudante g: Médico Neurologo-fisiologo h: Camillero				
<ul style="list-style-type: none"> <li>Se cambia el paciente a posición decúbito supino e inicia la fase despertar.</li> <li>Se retiran los cojinetes y todos los protectores óseos utilizados.</li> </ul>	a, b, c, e, f,			
<ul style="list-style-type: none"> <li>Se retiran agujas y electrodos del monitoreo</li> <li>Se retira cateterismo vesical (solo si está indicado)</li> <li>Se pasa paciente a camilla para ser trasladado a recuperación postquirúrgica</li> </ul>	b, g  b, f  a, b, c, e, f	<ul style="list-style-type: none"> <li>Guantes estériles</li> <li>Toallas/torundas alcoholadas</li> <li>Jeringa de 10 ml</li> <li>Guantes</li> <li>Gasas simples</li> <li>Expediente clínico</li> <li>Lista de verificación de cirugía segura</li> <li>Hoja de enfermería perioperatoria</li> <li>Estudios</li> </ul>	Anexo 11 Anexo 5  Anexo 4	


	<b>Denominación del Procedimiento</b>		<b>Clave:</b>
			<b>2022</b>
	<b>Título: Disectomía simple de columna lumbar</b>		
<b>XI. Nombre del Servicio y/o Departamento:</b> Enfermería		<b>XII. Área de Aplicación:</b> Quirófano	
<b>XIII. Objetivo Específico:</b> Técnica quirúrgica que consiste en la resección del disco intervertebral o hernia discal, liberación de estructuras nerviosas y los ligamentos intervertebrales			
<b>Etapa: Postoperatorio</b>			
<b>Responsables (clave):</b> a: Enfermera quirúrgica b: Enfermera circulante c: Cirujano d: Enfermera de recuperación e: Médico Anestesiólogo f: Médico Ayudante g: Médico Neurologo-fisiologo h: Camillero			
Actividades y Tareas	Responsable (clave)	Recursos Materiales	Documento Clave
<b>Recepción de paciente a recuperación postquirúrgica</b>			
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Se coloca al paciente en su unidad/ cubículo asignado e inicia monitorización, oxigenoterapia.</li> </ul>	a, b, d	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Monitor</li> <li>• Baumanometro</li> <li>• Puntas nasales</li> <li>• Toma de oxígeno</li> </ul>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Se da posición al paciente, según corresponda y se realiza la entrega-recepción del paciente.</li> </ul>	b,d	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Expediente clínico</li> <li>• Lista de verificación de cirugía segura</li> <li>• Hoja de enfermería perioperatorio</li> <li>• Estudios</li> </ul>	Anexo 11 Anexo 5 Anexo 4
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Se registran signos vitales</li> </ul>	d	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Hoja de enfermería perioperatoria</li> </ul>	Anexo 4


	<b>Denominación del Procedimiento</b>		<b>Clave:</b>
			<b>2022</b>
<b>Título: Disectomía simple de columna lumbar</b>			
<b>XI. Nombre del Servicio y/o Departamento:</b> Enfermería		<b>XII. Área de Aplicación:</b> Quirófano	
<b>XIII. Objetivo Específico:</b> Técnica quirúrgica que consiste en la resección del disco intervertebral o hernia discal, liberación de estructuras nerviosas y los ligamentos intervertebrales			
<b>Etapas: Postoperatorio</b>			
<b>Responsables (clave):</b> a: Enfermera quirúrgica b: Enfermera circulante c: Cirujano d: Enfermera de recuperación e: Médico Anestesiólogo f: Médico Ayudante g: Médico Neurologo-fisiologo h: Camillero			
<ul style="list-style-type: none"> <li>Realiza evaluación de las escalas: Ramsay, Aldrete, EVA y Steward</li> </ul>	d	<ul style="list-style-type: none"> <li>Hoja de enfermería perioperatorio</li> </ul>	Anexo 4
<b>Cuidados inmediatos:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Toma de signos vitales</li> </ul>	d	<ul style="list-style-type: none"> <li>Hoja de enfermería perioperatorio</li> <li>Baumanometro</li> <li>Oxímetro</li> <li>Termómetro</li> </ul>	Anexo 4
<ul style="list-style-type: none"> <li>Continuar con antibióticos profilácticos, antiinflamatorios</li> </ul>	d	<ul style="list-style-type: none"> <li>Medicamentos</li> <li>Jeringas</li> <li>Solución salina</li> <li>Toallas/torundas alcoholadas</li> </ul>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>Colocación de Compresa gel fría (Cold pack) en herida quirúrgica</li> </ul>	d	<ul style="list-style-type: none"> <li>Compresa gel frío</li> </ul>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>Mantener la posición del paciente en decúbito supino y/ lateral</li> </ul>	d		
<ul style="list-style-type: none"> <li>Brindar al paciente dieta a tolerancia</li> </ul>	d	<ul style="list-style-type: none"> <li>Dieta líquida: gelatina y té</li> </ul>	
<b>En sala quirúrgica:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Preparar el instrumental para su desinfección</li> </ul>	a	Desinfección bajo nivel: <ul style="list-style-type: none"> <li>Jabón enzimático (5gr por cada litro de</li> </ul>	





## 4.2 Microdisectomía de columna lumbar


	<b>Denominación Procedimiento</b>	<b>Clave:</b>
		<b>Fecha: 2022</b>
<b>Título: Microdisectomia de columna lumbar</b>		
<b>IV. Nombre del Servicio y/o Departamento:</b> Enfermería	<b>V. Área de Aplicación:</b> Quirófano	
<b>VI. Definición del Procedimiento:</b> Técnica quirúrgica que consiste en la exéresis de hernia de núcleo pulposo, la cual se aborda mediante una disección con apoyo de microscopio.		
<b>VII. Responsables:</b> Enfermera quirúrgica Enfermera circulante Enfermera de recuperación Médico Cirujano Médico Anestesiólogo Médico Ayudante Médico Neurologo-fisiologo Camillero		
<b>VIII. Norma Jurídica:</b> -Norma Oficial Mexicana NOM-016-SSA3-2012, Que establece las características mínimas de infraestructura y equipamiento de hospitales y consultorios de atención (SS, 2012). -Norma Oficial Mexicana NOM-087-ECOL-SSA1-2002, Protección ambiental-Salud ambiental Residuos peligrosos biológico-infecciosos-Clasificación y especificaciones de manejo (SS, 2002). -Norma Oficial Mexicana NOM-026-SSA3-2012, Para la práctica de la cirugía mayor ambulatoria (SS, 2012). -Norma Oficial Mexicana NOM-229-SSA1-2002, Salud ambiental. Requisitos técnicos para las instalaciones, responsabilidades sanitarias, especificaciones técnicas para los equipos y protección radiológica en establecimientos de diagnóstico médico con rayos X, (SS, 2002). -Norma Oficial Mexicana NOM-004-SSA3-2012, Del expediente clínico (SS, 2012). -Norma Oficial Mexicana NOM-019-SSA3-2013, Para la práctica de enfermería en el Sistema Nacional de Salud (SS, 2013). -Norma Oficial Mexicana NOM-006-SSA3-2011, Para la práctica de la anestesiología (SS, 2011). -Norma Oficial Mexicana NOM-022-SSA3-2012, Que instituye las condiciones para la administración de la terapia de infusión en los Estados Unidos Mexicanos (SS, 2012). -Norma Oficial Mexicana NOM-030-SSA2-2009, Para la prevención, detección, diagnóstico, tratamiento y control de la hipertensión arterial sistémica (SS, 2009). -Norma Oficial Mexicana NOM-045-SSA2-2005, Para la vigilancia epidemiológica, prevención y control de las infecciones nosocomiales (SS, 2005). -Norma Oficial Mexicana NOM-206-SSA1-2002, Regulación de los servicios de salud que establece los criterios de funcionamiento y atención en los servicios de urgencias de los establecimientos de atención médica (SS, 2002). -Norma Oficial Mexicana NOM-253-SSA1-2012, Para la disposición de sangre humana y sus componentes con fines terapéuticos (SS, 2012).		
<b>IX. Documentos de Referencia:</b> -Asencio, J. (2020). Innovaciones que pueden cambiarlo todo: el futuro de la enfermería quirúrgica. Revista de enfermería ene. Vol 14 (2). Recuperado de: <a href="http://ene-enfermeria.org/ojs/index.php/ENE/article/view/856">http://ene-enfermeria.org/ojs/index.php/ENE/article/view/856</a>		


	<b>Denominación Procedimiento</b>	<b>Clave:</b>
		<b>Fecha: 2022</b>
<b>Título:</b> Microdisectomia de columna lumbar		
<b>IV. Nombre del Servicio y/o Departamento:</b> Enfermería	<b>V. Área de Aplicación:</b> Quirófano	
<p>-Burns S, Biering-Sørensen F, Donovan W, Graves D, Jha A, Johansen M, Jones L, Krassioukov A, Kirshblum, Mulcahey MJ, Schmidt Read M, Waring W. (2011) International Standards for Neurological Classification of Spinal Cord Injury, Revised. Top Spinal Cord Inj Rehabil 2012;18(1):85-99. Recuperado de: <a href="https://www.physio-pedia.com/American_Spinal_Cord_Injury_Association_(ASIA)_Impairment_Scale#cite_note-Burns_et_al-2">https://www.physio-pedia.com/American_Spinal_Cord_Injury_Association_(ASIA)_Impairment_Scale#cite_note-Burns_et_al-2</a></p> <p>- Çakir, Tayfun; Çakir, Mürteza; Okay, Hilmi Önder; Yolaş, Coşkun; Tanriverdi, Osman; Ömeroğlu, Muhammed;&amp; Arslan, Yusuf Kema.(2018). Single level discectomy with and without disc prosthesis. Medicine (Medicine Publishing Company Ltd), 97, 52. DOI: 10.1097/md.00000000000013854</p> <p>-Calcagni, E.&amp; Ramírez, J.(2018). Compendio de Patología de Columna Vertebral SILACO. Sociedad Ibero Latinoamericana de Columna, SILACO. SAPCV. Argentina.</p> <p>-Campos, M. (2020). Hernia del disco intervertebral lumbar: revisión narrativa de clínica y manejo. Elsevier. 31, (5-6), 396-403. Recuperado de: <a href="https://www.elsevier.es/es-revista-revista-medica-clinica-las-condes-202-articulo-hernia-del-disco-intervetebral-lumbar-S0716864020300663">https://www.elsevier.es/es-revista-revista-medica-clinica-las-condes-202-articulo-hernia-del-disco-intervetebral-lumbar-S0716864020300663</a></p> <p>-Diagnóstico, Tratamiento y Diagnóstico, Tratamiento y Prevención de Lumbalgia Prevención de Lumbalgia Aguda y Crónica en el prime Aguda y Crónica en el primer nivel de atención. r nivel de atención. México: Instituto Mexicano del Seguro Social, 2009. Recuperado de:<a href="http://www.imss.gob.mx/profesionales/guiasclinicas/gpc.htm">http://www.imss.gob.mx/profesionales/guiasclinicas/gpc.htm</a></p> <p>-Hernández G. &amp; Aguayo R. (2003). Técnicas quirúrgicas en Enfermería. Editores de Textos Mexicanos: México. Recuperado de: <a href="https://mega.nz/file/v0pl0SLb#xoOKK8HBsUIOMphCXIOMrETkJuXzEMN6RJig-jmpgU8">https://mega.nz/file/v0pl0SLb#xoOKK8HBsUIOMphCXIOMrETkJuXzEMN6RJig-jmpgU8</a></p> <p>-Osorio, S., Roldán, E., Sandoval, C. (2017). Características epidemiológicas de la hernia discal por RM. Experiencia en el Hospital Juárez de México. Anales de Radiología México. (1):17-22, 17-22. Recuperado de: <a href="https://www.medigraphic.com/pdfs/anaradmex/arm-2003/arm031d.pdf">https://www.medigraphic.com/pdfs/anaradmex/arm-2003/arm031d.pdf</a></p> <p>-Rothman &amp; Simeone (2010). Ciencia básica: La columna. Volumen 1. Elsevier. 5° Edición.</p>		
<p><b>X. Glosario:</b></p> <p><b>Asepsia:</b> consiste en la preservación en esterilidad de material y equipo usado en procedimientos.</p> <p><b>Antisepsia:</b> disminución bacteriana en piel y/o mucosas por medio de un antiséptico.</p> <p><b>Anillo fibroso:</b> contiene fibras de colágeno tipo I, éste rodea al núcleo pulposo.</p> <p><b>Articulaciones facetarias:</b> conocidas como cigapofisarias, son articulares de la unidad funcional vertebral</p> <p><b>Columna vertebral:</b> estructura ósea formada por 33 vértebras: siete cervicales, 12 torácicas, cinco lumbares; el sacro consiste en la fusión de cinco vértebras y el coxis que consiste en la fusión de segmentos coccígeos.</p> <p><b>Columna lumbar:</b> presenta amplio movimiento en flexoextensión.</p> <p><b>Canal medular:</b> es un conducto en cual contiene la medula espinal y las raíces nerviosas, vasos y grasa epidural.</p> <p><b>Cartas de consentimiento informado:</b> son documentos escritos, signados por el paciente o su representante legal o familiar más cercano en vínculo, mediante los cuales se acepta un procedimiento médico o quirúrgico con fines diagnósticos, terapéuticos, rehabilita torios, paliativos o de investigación, una vez que se ha recibido información de los riesgos y beneficios esperados para el paciente.</p>		


	<b>Denominación Procedimiento</b>	<b>Clave:</b>
		<b>Fecha: 2022</b>
<b>Título:</b> Microdisectomia de columna lumbar		
<b>IV. Nombre del Servicio y/o Departamento:</b> Enfermería	<b>V. Área de Aplicación:</b> Quirófano	
<p><b>Disco intervertebral:</b> unidad funcional vertebral, constituido por almohadillas que separan las vértebras de la columna vertebral, brindando un amortiguamiento cartilaginoso. Este lo forma un anillo fibroso exterior.</p> <p><b>Expediente clínico:</b> al conjunto único de información y datos personales de un paciente, que se integra dentro de todo tipo de establecimiento para la atención médica, el cual, consta de documentos escritos, gráficos, imagenológicos, electrónicos, magnéticos, electromagnéticos y de cualquier otra índole, en los cuales, el personal de salud deberá hacer los registros, anotaciones, en su caso, constancias y certificaciones correspondientes a su intervención en la atención médica del paciente, con apego a las disposiciones jurídicas aplicables.</p> <p><b>Hernia de disco lumbar:</b> desplazamiento del material del disco intervertebral, localizado fuera de los márgenes normales del espacio discal intervertebral, que provoca dolor, pérdida de la fuerza muscular y parestesias.</p> <p><b>Lordosis lumbar:</b> en promedio es de 60° (con un rango de 20° a 80°)</p> <p><b>Ligamento amarillo:</b> tejido eleático de color amarillo. Su función es mantener y/o recuperar los espacios entre las láminas.</p> <p><b>Láminas:</b> corresponden la mayor parte a la pared posterolateral del agujero raquídeo.</p> <p><b>Lista de verificación de la seguridad de la cirugía:</b> garantiza que los equipos quirúrgicos adquieran medidas de seguridad y minimizar riesgos antes, durante y al término del acto quirúrgico</p> <p><b>Mesa Allen:</b> mesa de operaciones especializada para cirugías de columna vertebral, proporciona flexibilidad y extensión radiolúcida.</p> <p><b>Núcleo pulposo:</b> compuesto de colágeno tipo II, cuyo cometido es amortiguar las fuerzas de carga.</p> <p><b>Pedículos:</b> porciones óseas que limitan los lados del agujero de la vértebra.</p> <p><b>Registro clínico de enfermería:</b> documentación escrita, completa y exacta de asistencia proporcionada por parte de enfermería.</p> <p><b>Vértebra:</b> formada principalmente por un cuerpo y un arco vertebral posterior.</p> <p><b>Vértebras lumbares:</b> conformada por las cinco últimas vertebrales. Sus proporciones son mas abultadas.</p>		


	<b>Denominación del Procedimiento</b>		<b>Clave:</b>
			<b>Fecha 2022</b>
<b>Título: Microdisectomia en columna lumbar</b>			
<b>XI. Nombre del Servicio y/o Departamento:</b> Enfermería		<b>XII. Área de Aplicación:</b> Quirófano	
<b>XIII. Objetivo Específico:</b> Técnica quirúrgica que consiste en la exéresis de hernia de núcleo pulposo, la cual se aborda mediante una disección con apoyo de microscopio.			
<b>Etapa: Preoperatorio</b>			
<b>Responsables (clave):</b> a: Enfermera quirúrgica b: Enfermera circulante c: Cirujano d: Enfermera de recuperación e: Médico Anestesiólogo f: Médico Ayudante g: Médico neurologo-fisiologo h: Camillero			
Actividades y Tareas	Responsable (clave)	Recursos Materiales	Documento Clave
<b>Durante la visita preoperatoria:</b>	a	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Programación de cirugías</li> <li>•</li> </ul>	Anexo 1
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Revisar programación de cirugía corroborando el número de sala correspondiente.</li> <li>• Realizar visita preoperatoria.</li> </ul>	a	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Hoja de enfermería perioperatoria</li> </ul>	Anexo 4
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Identificación del paciente (acción esencial número 1), diagnóstico y plan quirúrgico (acción esencial número 4).</li> <li>• Presentación con el paciente y función que desempeña dentro del equipo quirúrgico.</li> </ul>	a	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Registro clínico de enfermería</li> <li>• Hoja de enfermería perioperatoria</li> </ul>	Anexo 2 Anexo 4
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Lectura de expediente clínico (en caso de haber estado en consulta médica).</li> </ul>	a	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Expediente clínico</li> </ul>	Anexo 11
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Verificar que se cuente con estudios de gabinete y laboratorios.</li> </ul>	a	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Hoja de enfermería perioperatoria</li> </ul>	Anexo 4
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Preparación del paciente: -Profilaxis antibiótica (30 minutos antes del ingreso a sala quirúrgica) -Tricotomía (solo si hay exceso de vello en región a incidir)</li> </ul>	a	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Hoja de enfermería perioperatoria</li> <li>• Expediente clínico</li> </ul>	Anexo 4 Anexo 11


	<b>Denominación del Procedimiento</b>		<b>Clave:</b>
			<b>Fecha 2022</b>
<b>Título: Microdisectomía en columna lumbar</b>			
<b>XI. Nombre del Servicio y/o Departamento:</b> Enfermería		<b>XII. Área de Aplicación:</b> Quirófano	
<b>XIII. Objetivo Específico:</b> Técnica quirúrgica que consiste en la exéresis de hernia de núcleo pulposo, la cual se aborda mediante una disección con apoyo de microscopio.			
<b>Etapa: Preoperatorio</b>			
<b>Responsables (clave):</b> a: Enfermera quirúrgica b: Enfermera circulante c: Cirujano d: Enfermera de recuperación e: Médico Anestesiólogo f: Médico Ayudante g: Médico neurologo-fisiologo h: Camillero			
- Preparación psicología -Uso de medias grado médico o vendaje compresivo -Instalación de sonda vesical Nota: Considerar la instalación durante en transoperatorio, específicamente en la post-anestesia y evitar trauma psicológico. -Ayuno mayor de 8 horas			
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Verificar: - Compresa gel fría(Cold pack)</li> </ul> <b>En sala quirúrgica:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Verificar que el equipo e inmobiliario sean funcionales: -Microscopio -Toma de succión -Toma de oxígeno -Electrocauterio -Máquina de anestesia -Mesa allen o quirúrgica -Mesa riñón -Mesa mayo -Lámparas -Fluoroscopio</li> </ul>	a		
	a, b		


	<b>Denominación del Procedimiento</b>		<b>Clave:</b>
			<b>Fecha 2022</b>
<b>Título: Microdisectomia en columna lumbar</b>			
<b>XI. Nombre del Servicio y/o Departamento:</b> Enfermería		<b>XII. Área de Aplicación:</b> Quirófano	
<b>XIII. Objetivo Específico:</b> Técnica quirúrgica que consiste en la exéresis de hernia de núcleo pulposo, la cual se aborda mediante una disección con apoyo de microscopio.			
<b>Etapa: Preoperatorio</b>			
<b>Responsables (clave):</b> a: Enfermera quirúrgica b: Enfermera circulante c: Cirujano d: Enfermera de recuperación e: Médico Anestesiólogo f: Médico Ayudante g: Médico neurologo-fisiologo h: Camillero			
-Protección radiológica (chaleco, collarin, guantes, gafas).			
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Colocar cojinetes/ protectores óseos /protectores xodus medical(de no tenerlos realizarlos con sábanas)</li> <li>• Instalación de equipo de monitorización neurológica</li> <li>• Realizar la requisición de ropa quirúrgica, material e instrumental a CEYE</li> <li>• Solicitud del paciente para ingreso a sala quirúrgica.</li> <li>• Colocar radiografías y resonancia magnética u otro estudio en negatoscopio o en pantalla (solo si son digitales).</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>a, b</li> <li>g</li> <li>a</li> <li>b, e</li> <li>a, f</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Hoja de requisición de material, ropa e instrumental</li> <li>• Negatoscopio</li> <li>• Pantalla</li> <li>• Estudios</li> </ul>	Anexo 3


	<b>Denominación del Procedimiento</b>		<b>Clave:</b>
			<b>Fecha 2022</b>
<b>Título: Microdissectomía simple en columna lumbar</b>			
<b>XI. Nombre del Servicio y/o Departamento:</b> Enfermería		<b>XII. Área de Aplicación:</b> Quirófano	
<b>XIII. Objetivo Específico:</b> Técnica quirúrgica que consiste en la exéresis de hernia de núcleo pulposo, la cual se aborda mediante una disección con apoyo de microscopio.			
<b>Etapa: Transoperatorio</b>			
<b>Responsables (clave):</b> a: Enfermera quirúrgica b: Enfermera circulante c: Cirujano d: Enfermera de recuperación e: Médico Anestesiólogo f: Médico Ayudante g: Médico Neurologo-fisiologo h: Camillero			
Actividades y Tareas	Responsable (clave)	Recursos Materiales	Documento Clave
<b>Recepción y preparación del paciente en sala quirúrgica:</b>			
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Recepción y verificación del paciente (acción esencial #1).</li> </ul>	b,d	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Expediente clínico</li> <li>• Estudios de gabinete</li> </ul>	Anexo 11 Anexo 4
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Confirmación de expediente clínico, estudios de gabinete y laboratorios.</li> </ul>	b	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Expediente clínico</li> <li>• Estudios de gabinete</li> </ul>	Anexo 11 Anexo 4
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Valoración del paciente -estado físico -estado neurológico -permeabilidad de accesos venosos -drenajes</li> </ul>	b	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Hoja de enfermería perioperatoria</li> </ul>	Anexo 4
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Corroborar medicamentos administrados en el preoperatorio.</li> </ul>	b	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Hoja de enfermería perioperatoria</li> </ul>	Anexo 4
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Verificar disposición de paquetes globulares</li> </ul>	b	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Hoja de enfermería perioperatoria</li> </ul>	Anexo 4
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ayuda al traslado del paciente de la camilla a la mesa quirúrgica, protegiendo la</li> </ul>	a, b, h		


	<b>Denominación del Procedimiento</b>		<b>Clave:</b>
			<b>Fecha 2022</b>
<b>Título: Microdissectomía simple en columna lumbar</b>			
<b>XI. Nombre del Servicio y/o Departamento:</b> Enfermería		<b>XII. Área de Aplicación:</b> Quirófano	
<b>XIII. Objetivo Específico:</b> Técnica quirúrgica que consiste en la exéresis de hernia de núcleo pulposo, la cual se aborda mediante una disección con apoyo de microscopio.			
<b>Etapa: Transoperatorio</b>			
<b>Responsables (clave):</b> a: Enfermera quirúrgica b: Enfermera circulante c: Cirujano d: Enfermera de recuperación e: Médico Anestesiólogo f: Médico Ayudante g: Médico Neurologo-fisiologo h: Camillero			
<p>individualidad del paciente.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Monitorizan al paciente</li> <li>• Registro de signos vitales en coordinación con anestesiología.</li> </ul> <p><b>Inducción de la anestesia</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Lista de verificación de cirugía segura (Antes de la inducción de la anestesia)</li> <li>• Inicia anestesia</li> <li>• Colocación de cateterismo vesical (solo si está indicada la colocación en sala quirúrgica)</li> </ul> <p>Nota: se realiza cuando el paciente ya está anestesiado</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Inicia posicionamiento (decúbito prono) del paciente en mesa allen.</li> </ul>	<p>b,e</p> <p>b, e</p> <p>b</p> <p>e</p> <p>b, f</p> <p>b, c, f</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Lista de verificación de cirugía segura</li> <li>• Hoja de enfermería perioperatoria</li> <li>• Kit/ equipo de colocación de cateterismo vesical</li> <li>• Sábanas / cojinetes / protectores óseos /protectores xodus medica</li> </ul>	<p>Anexo 5</p> <p>Anexo 4</p> <p>Anexo 7</p>


	<b>Denominación del Procedimiento</b>		<b>Clave:</b>
			<b>Fecha 2022</b>
<b>Título: Microdissectomía simple en columna lumbar</b>			
<b>XI. Nombre del Servicio y/o Departamento:</b> Enfermería		<b>XII. Área de Aplicación:</b> Quirófano	
<b>XIII. Objetivo Específico:</b> Técnica quirúrgica que consiste en la exéresis de hernia de núcleo pulposo, la cual se aborda mediante una disección con apoyo de microscopio.			
<b>Etapa: Transoperatorio</b>			
<b>Responsables (clave):</b> a: Enfermera quirúrgica b: Enfermera circulante c: Cirujano d: Enfermera de recuperación e: Médico Anestesiólogo f: Médico Ayudante g: Médico Neurologo-fisiologo h: Camillero			
Nota: sino se cuenta con la mesa allen, colocar cojinetes o sábanas enrolladas con vendas elásticas y cumplan con la función de descompresión de abdomen.			
<ul style="list-style-type: none"> <li>Colocación de monitoreo neurológico.</li> </ul> <p>Nota: En cuanto el paciente se encuentra en la mesa de operaciones o mesa allen se da inicio a la apertura del instrumental, ropa y/o material quirúrgico.</p>	g	<ul style="list-style-type: none"> <li>Electrodos</li> <li>Estimuladores</li> <li>Equipo Neuro IOM (depende la marca que se encuentre en el hospital)</li> <li>Guantes estériles</li> <li>Toallas/torundas alcoholadas</li> </ul>	
<b>Apertura de material en:</b>			
<b>Mesa riñón</b>			
<ul style="list-style-type: none"> <li>Lavado de manos clínico</li> </ul>	a	<ul style="list-style-type: none"> <li>Jabón y agua</li> <li>Gluconato de clorhexidina al 1 % / alcohol etílico al 61 %</li> </ul>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>Se abre la primera cubierta del bulto quirúrgico (cirugía general)</li> </ul>	a	<ul style="list-style-type: none"> <li>Bulto quirúrgico</li> </ul>	Anexo 6
<ul style="list-style-type: none"> <li>Con ayuda de una pinza forester/guante</li> </ul>	a	<ul style="list-style-type: none"> <li>Bulto quirúrgico</li> </ul>	Anexo 6


	<b>Denominación del Procedimiento</b>		<b>Clave:</b>
			<b>Fecha 2022</b>
<b>Título: Microdissectomía simple en columna lumbar</b>			
<b>XI. Nombre del Servicio y/o Departamento:</b> Enfermería		<b>XII. Área de Aplicación:</b> Quirófano	
<b>XIII. Objetivo Específico:</b> Técnica quirúrgica que consiste en la exéresis de hernia de núcleo pulposo, la cual se aborda mediante una disección con apoyo de microscopio.			
<b>Etapa: Transoperatorio</b>			
<b>Responsables (clave):</b> a: Enfermera quirúrgica b: Enfermera circulante c: Cirujano d: Enfermera de recuperación e: Médico Anestesiólogo f: Médico Ayudante g: Médico Neurologo-fisiologo h: Camillero			
estéril/pinza de traslado Bard Parker se da apertura a la segunda envoltura del bulto quirúrgico.			
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Abrir la primera envoltura y colocar conforme a los tiempos quirúrgicos.</li> </ul>	a, b	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Equipo de columna lumbar</li> <li>• Material</li> <li>• Ropa quirúrgica</li> <li>• Mesa riñón</li> </ul>	Anexo 8
<b>Mesa mayo</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Abrir solo la primera envoltura del equipo de columna lumbar</li> </ul>	a, b	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Equipo de columna lumbar</li> <li>• Mesa mayo</li> </ul>	Anexo 8
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Lavado de manos quirúrgico</li> </ul>	a	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Cepillo con jabón/Isodine</li> <li>• Gluconato de clorhexidina al 1 % y alcohol etílico al 61 %</li> <li>• Agua</li> </ul>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Colocación de bata y calzado de guantes</li> </ul>	a	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Toalla</li> <li>• Bata quirúrgica</li> <li>• Guantes de cirujano</li> </ul>	
<b>Preparación, y acomodo de:</b>			
<b>Mesa riñón</b>	a		Anexo 8


	<b>Denominación del Procedimiento</b>		<b>Clave:</b>
			<b>Fecha 2022</b>
<b>Título: Microdissectomía simple en columna lumbar</b>			
<b>XI. Nombre del Servicio y/o Departamento:</b> Enfermería		<b>XII. Área de Aplicación:</b> Quirófano	
<b>XIII. Objetivo Específico:</b> Técnica quirúrgica que consiste en la exéresis de hernia de núcleo pulposo, la cual se aborda mediante una disección con apoyo de microscopio.			
<b>Etapas: Transoperatorio</b>			
<b>Responsables (clave):</b> a: Enfermera quirúrgica b: Enfermera circulante c: Cirujano d: Enfermera de recuperación e: Médico Anestesiólogo f: Médico Ayudante g: Médico Neurologo-fisiologo h: Camillero			
<ul style="list-style-type: none"> <li>Apertura de segunda envoltura y acomodo de material por tiempos quirúrgicos</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>Equipo de columna lumbar</li> <li>Material</li> <li>Ropa quirúrgica</li> <li>Nota colocar un par de guantes extras para manejo de microscopio</li> <li>Bolsas estériles</li> </ul>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>Conteo de gasas, compresas, agujas e instrumental.</li> </ul>	a, b	<ul style="list-style-type: none"> <li>Pizarra</li> <li>Plumón</li> </ul>	Anexo 8
<b>Mesa mayo</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Apertura de segunda envoltura y acomodo de instrumental por tiempos quirúrgicos.</li> <li>Lavado de manos clínico</li> </ul>	a  c, f	<ul style="list-style-type: none"> <li>Equipo de columna lumbar</li> <li>Cepillo con jabón/Isodine</li> <li>Gluconato de clorhexidina al 1 % y alcohol etílico al 61 %</li> <li>Agua</li> </ul>	
<b>Preparación, antisepsia de sitio quirúrgico:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Marcaje de incisión (según el nivel)</li> </ul>	a, c, f	<ul style="list-style-type: none"> <li>Pinza anillos/pinza kelly</li> <li>Fluroscopio</li> </ul>	


	<b>Denominación del Procedimiento</b>		<b>Clave:</b>
			<b>Fecha 2022</b>
<b>Título: Microdissectomía simple en columna lumbar</b>			
<b>XI. Nombre del Servicio y/o Departamento:</b> Enfermería		<b>XII. Área de Aplicación:</b> Quirófano	
<b>XIII. Objetivo Específico:</b> Técnica quirúrgica que consiste en la exéresis de hernia de núcleo pulposo, la cual se aborda mediante una disección con apoyo de microscopio.			
<b>Etapa: Transoperatorio</b>			
<b>Responsables (clave):</b> a: Enfermera quirúrgica b: Enfermera circulante c: Cirujano d: Enfermera de recuperación e: Médico Anestesiólogo f: Médico Ayudante g: Médico Neurologo-fisiologo h: Camillero			
<ul style="list-style-type: none"> <li>Se realiza antisepsia en zona quirúrgica</li> </ul>	a, c, f	<ul style="list-style-type: none"> <li>Vaso, con gasas e Isodine (solución/espuma) / solución quirúrgica (yodo povacrylex 0.7% y alcohol isopropílico 74%)</li> <li>Pinza forester ( se proporciona solo con gasas e isodine)</li> </ul>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>Lavado de manos quirúrgico</li> <li>Vestido quirúrgico y calzado de guantes equipo quirúrgico asistido</li> <li>Proporcionar ropa quirúrgica según el orden correspondiente</li> <li>Cierre de circuito estéril y proporciona material.</li> </ul>	c,f  a  a  a	<ul style="list-style-type: none"> <li>Cepillo con jabón/Isodine</li> <li>Gluconato de clorhexidina al 1 % y alcohol etílico al 61 %</li> <li>Agua</li> <li>Toalla</li> <li>Bata quirúrgica</li> <li>Guantes de cirujano</li> <li>Ropa quirúrgica</li> <li>Campo quirúrgico de incisión antimicrobiano</li> <li>Pinzas Backhaus (en caso de ser ropa textil)</li> <li>Manivelas</li> <li>Lápiz Monopolar</li> <li>Lápiz bipolar</li> <li>Cánula de aspiración con tubo de succión</li> <li>2 compresas</li> </ul>	


	<b>Denominación del Procedimiento</b>		<b>Clave:</b>
			<b>Fecha 2022</b>
<b>Título: Microdissectomía simple en columna lumbar</b>			
<b>XI. Nombre del Servicio y/o Departamento:</b> Enfermería		<b>XII. Área de Aplicación:</b> Quirófano	
<b>XIII. Objetivo Específico:</b> Técnica quirúrgica que consiste en la exéresis de hernia de núcleo pulposo, la cual se aborda mediante una disección con apoyo de microscopio.			
<b>Etapas: Transoperatorio</b>			
<b>Responsables (clave):</b> a: Enfermera quirúrgica b: Enfermera circulante c: Cirujano d: Enfermera de recuperación e: Médico Anestesiólogo f: Médico Ayudante g: Médico Neurologo-fisiologo h: Camillero			
<b>Inicio de la Cirugía</b>			
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Lista de verificación de cirugía segura: Antes de la incisión cutánea.</li> </ul>	b	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Lista de verificación de cirugía segura</li> </ul>	Anexo 5
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Se corrobora sitio de incisión y/o marcaje</li> </ul>	a, c	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Pinza Kelly o forester</li> <li>• Fluroscopio</li> </ul>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Se realiza incisión vertical de 2- 4 cm de longitud en la línea media.</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Bolsas estériles</li> <li>• Campo quirúrgico de incisión antimicrobiano</li> <li>• Mango de bisturí núm. 4 y hoja de bisturí núm. 20</li> <li>• Lápiz bipolar/ monopolar</li> <li>• Lápiz monopolar/bipolar</li> <li>• Separador farabeuf</li> </ul>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Incide tejido celular subcutáneo, músculo y fascia lumbar.</li> </ul>	a, c		
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tiempo de separación de músculos paravertebrales</li> </ul>	a, c, f	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Separador Farabeuf</li> </ul>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Preparación de microscopio, cubriendo con bolsa estéril</li> </ul>	a,c,f	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Bolsa estéril</li> </ul>	


	<b>Denominación del Procedimiento</b>		<b>Clave:</b>
			<b>Fecha 2022</b>
<b>Título: Microdissectomía simple en columna lumbar</b>			
<b>XI. Nombre del Servicio y/o Departamento:</b> Enfermería		<b>XII. Área de Aplicación:</b> Quirófano	
<b>XIII. Objetivo Específico:</b> Técnica quirúrgica que consiste en la exéresis de hernia de núcleo pulposo, la cual se aborda mediante una disección con apoyo de microscopio.			
<b>Etapas: Transoperatorio</b>			
<b>Responsables (clave):</b> a: Enfermera quirúrgica b: Enfermera circulante c: Cirujano d: Enfermera de recuperación e: Médico Anestesiólogo f: Médico Ayudante g: Médico Neurologo-fisiologo h: Camillero			
<ul style="list-style-type: none"> <li>Apertura de fascia y disección de tejidos según el nivel abordado.</li> </ul>	a, c, f	<ul style="list-style-type: none"> <li>Lápiz monopolar</li> <li>Separadores Weitlaner</li> <li>Separador Gelpi</li> <li>Legra de Cobb</li> <li>Gasas con raytex</li> <li>Cureta /cuchara</li> </ul>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>Se realiza incisión en láminas, superior e inferior ( según el nivel abordado) hasta disecar, sin llegar a lesionar la médula.</li> </ul> <p>Nota: esta extracción se conoce como laminectomía</p>	a, c, f	<ul style="list-style-type: none"> <li>Lápiz monopolar / lápiz bipolar</li> <li>Legra Cobb</li> <li>Laminotomo 3mm, 5 mm</li> <li>Pinza kerrison</li> <li>Cucharillas</li> <li>Disector/penfield</li> </ul>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>Se solicita radiografía e identifica el interespacio a operar</li> </ul>	a, c	<ul style="list-style-type: none"> <li>Pinza backhaus</li> <li>Aguja espinal/ pinza allis con aguja referida</li> <li>Fluoroscopia</li> <li>Bolsas para cubrir al fluoroscopia</li> </ul>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>Se perfora la lámina y se retira hueso hasta acabar con la incisión del ligamento amarillo</li> </ul>	a,c,f	<ul style="list-style-type: none"> <li>Taladro de columna vertebral de alta velocidad</li> <li>Fresas de corte</li> <li>Jeringa de 20 ml con solución salina</li> <li>Catéter intravenoso #17</li> </ul>	


	<b>Denominación del Procedimiento</b>		<b>Clave:</b>
			<b>Fecha 2022</b>
<b>Título: Microdissectomía simple en columna lumbar</b>			
<b>XI. Nombre del Servicio y/o Departamento:</b> Enfermería		<b>XII. Área de Aplicación:</b> Quirófano	
<b>XIII. Objetivo Específico:</b> Técnica quirúrgica que consiste en la exéresis de hernia de núcleo pulposo, la cual se aborda mediante una disección con apoyo de microscopio.			
<b>Etapa: Transoperatorio</b>			
<b>Responsables (clave):</b> a: Enfermera quirúrgica b: Enfermera circulante c: Cirujano d: Enfermera de recuperación e: Médico Anestesiólogo f: Médico Ayudante g: Médico Neurologo-fisiologo h: Camillero			
<p>Nota: se proporciona goteo cuando se va perforando hueso</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>El tamaño de la laminectomía depende de la localización en el canal o en el foramen des disco herniado</li> </ul>	a,c	<ul style="list-style-type: none"> <li>Taladro de columna vertebral de alta velocidad</li> <li>Fresas de corte</li> <li>Jeringa de 20 ml con solución salina</li> <li>Catéter intravenoso #17</li> <li>Cucharilla (se valora según el tamaño)</li> </ul>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>Se realiza la resección de ligamento amarillo.</li> </ul> <p>Nota: en esta técnica se deja una capa delgada o fina de ligamento, la cual protege la dura.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Se realiza laminectomía inferior sobre el foramen abordado</li> </ul>	a, c	<ul style="list-style-type: none"> <li>Cucharilla</li> <li>Lápiz monopolar / lápiz bipolar</li> <li>Penfield</li> </ul>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>Se disecciona la articulación (según se encuentre la hernia) y protege la raíz nerviosa que se va a descomprimir</li> </ul>	a, c, f	<ul style="list-style-type: none"> <li>Pinza kerrison 2mm/ 3mm</li> <li>Gasa húmeda para recibir hueso</li> <li>Pozuelo</li> <li>Separador de raíz / retractor de nervio</li> <li>Penfield 5</li> <li>Lápiz monopolar/bipolar</li> </ul>	


	<b>Denominación del Procedimiento</b>		<b>Clave:</b>
			<b>Fecha 2022</b>
<b>Título: Microdissectomía simple en columna lumbar</b>			
<b>XI. Nombre del Servicio y/o Departamento:</b> Enfermería		<b>XII. Área de Aplicación:</b> Quirófano	
<b>XIII. Objetivo Específico:</b> Técnica quirúrgica que consiste en la exéresis de hernia de núcleo pulposo, la cual se aborda mediante una disección con apoyo de microscopio.			
<b>Etapas: Transoperatorio</b>			
<b>Responsables (clave):</b> a: Enfermera quirúrgica b: Enfermera circulante c: Cirujano d: Enfermera de recuperación e: Médico Anestesiólogo f: Médico Ayudante g: Médico Neurologo-fisiologo h: Camillero			
<ul style="list-style-type: none"> <li>Se realiza la exéresis de la hernia discal</li> </ul> <p>Nota: es limitada, no se retira todo el disco intervertebral.</p>	a,c,f	<ul style="list-style-type: none"> <li>Jeringa 20 ml con solución salina y catéter intravenoso #17</li> <li>Neuroespojas</li> <li>Bayoneta</li> <li>Pinza Hartmann</li> <li>Gasa Húmeda</li> <li>Neuroesponjas</li> <li>Bayoneta</li> <li>Mango de bisturí #7 con hoja de bisturí 11</li> </ul>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>Se explora la raíz nerviosa para corroborar no tenga compresión y se retiran neuroesponjas</li> <li>Conservar la hernia (esta será enviada a patología)</li> </ul>	a	<ul style="list-style-type: none"> <li>Uña de gato</li> <li>Bayoneta</li> <li>Gasa Húmeda</li> <li>Frasco de patología</li> </ul>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>Se solicita informe de monitoreo neurofisiológico: electromiografía, potenciales evocados somatosensoriales, potenciales evocados en motores.</li> </ul>	g	<ul style="list-style-type: none"> <li>Electrodos</li> <li>Estimuladores</li> <li>Equipo Neuro IOM (depende la marca que se encuentre en el hospital)</li> </ul>	

	<b>Denominación del Procedimiento</b>		<b>Clave:</b>
			<b>Fecha 2022</b>
<b>Título: Microdissectomía simple en columna lumbar</b>			
<b>XI. Nombre del Servicio y/o Departamento:</b> Enfermería		<b>XII. Área de Aplicación:</b> Quirófano	
<b>XIII. Objetivo Específico:</b> Técnica quirúrgica que consiste en la exéresis de hernia de núcleo pulposo, la cual se aborda mediante una disección con apoyo de microscopio.			
<b>Etapa: Transoperatorio</b>			
<b>Responsables (clave):</b> a: Enfermera quirúrgica b: Enfermera circulante c: Cirujano d: Enfermera de recuperación e: Médico Anestesiólogo f: Médico Ayudante g: Médico Neurologo-fisiologo h: Camillero			
<ul style="list-style-type: none"> <li>Se retira microscopio, se lava herida</li> </ul>	a, c	<ul style="list-style-type: none"> <li>Solución en jeringa con catéter periférico</li> <li>Gasas con raytex</li> <li>Pinza de disección</li> </ul>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>Se coloca esponja hemostática (si es necesario) en espacio discal.</li> </ul>	a,c	<ul style="list-style-type: none"> <li>Esponja hemostática</li> <li>Bayoneta</li> </ul>	
<b>Término de cirugía:</b>			
<ul style="list-style-type: none"> <li>Lista de verificación de cirugía segura: antes de que el paciente salga del quirófano</li> </ul>	a, b, c, e, g	<ul style="list-style-type: none"> <li>Lista de verificación de cirugía segura</li> <li>Hoja de enfermería perioperatoria</li> </ul>	Anexo 5 Anexo 4
<ul style="list-style-type: none"> <li>Se inicia cierre de herida por planos</li> </ul>	a, c, f	<ul style="list-style-type: none"> <li>Porta agujas Mayo Hegar</li> <li>Ácido Poliglicólico, calibre 1 /vicrly 1 t/10</li> <li>Pinza de disección con dientes</li> <li>Tijeras mayo</li> <li>Poliglactina 910 calibre 1-0 con aguja de medio círculo</li> <li>Nylon/ engrapadora</li> </ul>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>Realiza limpieza y cubre herida</li> </ul>	a, f	<ul style="list-style-type: none"> <li>Compresa húmeda y seca</li> <li>Apósito de película con almohadilla</li> </ul>	


	<b>Denominación del Procedimiento</b>		<b>Clave:</b>
			<b>Fecha 2022</b>
<b>Título: Microdissectomía simple en columna lumbar</b>			
<b>XI. Nombre del Servicio y/o Departamento:</b> Enfermería		<b>XII. Área de Aplicación:</b> Quirófano	
<b>XIII. Objetivo Específico:</b> Técnica quirúrgica que consiste en la exéresis de hernia de núcleo pulposo, la cual se aborda mediante una disección con apoyo de microscopio.			
<b>Etapa: Transoperatorio</b>			
<b>Responsables (clave):</b> a: Enfermera quirúrgica b: Enfermera circulante c: Cirujano d: Enfermera de recuperación e: Médico Anestesiólogo f: Médico Ayudante g: Médico Neurologo-fisiologo h: Camillero			
<ul style="list-style-type: none"> <li>Se cambia el paciente a posición decúbito supino e inicia la fase despertar.</li> <li>Se retiran los cojinetes y todos los protectores óseos utilizados.</li> <li>Se retiran agujas y electrodos del monitoreo</li> </ul>	a, b, c, e, f,   b, g	<ul style="list-style-type: none"> <li>Guantes estériles</li> <li>Toallas/torundas alcoholadas</li> </ul>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>Se retira cateterismo vesical (solo si está indicado)</li> <li>Se pasa paciente a camilla para ser trasladado a recuperación postquirúrgica</li> </ul>	b, f  a, b, c, e, f	<ul style="list-style-type: none"> <li>Jeringa de 10 ml</li> <li>Guantes</li> <li>Gasas simples</li> <li>Expediente clínico</li> <li>Lista de verificación de cirugía segura</li> <li>Hoja de enfermería perioperatoria</li> <li>Estudios</li> </ul>	Anexo 11 Anexo 5  Anexo 4


	<b>Denominación del Procedimiento</b>		<b>Clave:</b>
			<b>2022</b>
<b>Título: Microdissectomia de columna lumbar</b>			
<b>XI. Nombre del Servicio y/o Departamento:</b> Enfermería		<b>XII. Área de Aplicación:</b> Quirófano	
<b>XIII. Objetivo Específico:</b> Técnica quirúrgica que consiste en la exéresis de hernia de núcleo pulposo, la cual se aborda mediante una disección con apoyo de microscopio.			
<b>Etapa: Postoperatorio</b>			
<b>Responsables (clave):</b> a: Enfermera quirúrgica b: Enfermera circulante c: Cirujano d: Enfermera de recuperación e: Médico Anestesiólogo f: Médico Ayudante g: Médico Neurologo-fisiologo h: Camillero			
Actividades y Tareas	Responsable (clave)	Recursos Materiales	Documento Clave
<b>Recepción de paciente a recuperación postquirúrgica</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Se coloca al paciente en su unidad/ cubículo asignado e inicia monitorización, oxigenoterapia.</li> <li>• Se da posición al paciente, según corresponda y se realiza la recepción del paciente.</li> <li>• Se registran signos vitales</li> </ul>	a, b, d	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Monitor</li> <li>• Baumanometro</li> <li>• Puntas nasales</li> <li>• Toma de oxígeno</li> </ul>	
	b,d	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Expediente clínico</li> <li>• Lista de verificación de cirugía segura</li> <li>• Hoja de enfermería perioperatorio</li> <li>• Estudios</li> <li>• Hoja de enfermería perioperatoria</li> </ul>	Anexo 11 Anexo 5 Anexo 4
	d		Anexo 4


	<b>Denominación del Procedimiento</b>		<b>Clave:</b>
			<b>2022</b>
<b>Título: Microdissectomia de columna lumbar</b>			
<b>XI. Nombre del Servicio y/o Departamento:</b> Enfermería		<b>XII. Área de Aplicación:</b> Quirófano	
<b>XIII. Objetivo Específico:</b> Técnica quirúrgica que consiste en la exéresis de hernia de núcleo pulposo, la cual se aborda mediante una disección con apoyo de microscopio.			
<b>Etapa: Postoperatorio</b>			
<b>Responsables (clave):</b> a: Enfermera quirúrgica b: Enfermera circulante c: Cirujano d: Enfermera de recuperación e: Médico Anestesiólogo f: Médico Ayudante g: Médico Neurologo-fisiologo h: Camillero			
<ul style="list-style-type: none"> <li>Realiza evaluación de las escalas: Ramsay, Aldrete, EVA y Steward</li> </ul>	d	<ul style="list-style-type: none"> <li>Hoja de enfermería perioperatorio</li> </ul>	Anexo 4
<b>Cuidados inmediatos:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Toma de signos vitales</li> </ul>	d	<ul style="list-style-type: none"> <li>Hoja de enfermería perioperatorio</li> <li>Registro clínico de enfermería</li> <li>Baumanometro</li> <li>Oxímetro</li> <li>Termómetro</li> </ul>	Anexo 4 Anexo 2
<ul style="list-style-type: none"> <li>Continuar con antibióticos profilácticos, antiinflamatorios</li> </ul>	d	<ul style="list-style-type: none"> <li>Medicamentos</li> <li>Jeringas</li> <li>Solución salina</li> <li>Toallas/torundas alcoholadas</li> </ul>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>Colocación de Compresa gel fría(Cold pack) en herida quirúrgica</li> </ul>	d	<ul style="list-style-type: none"> <li>Compresa gel frío</li> </ul>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>Mantener la posición del paciente en decúbito supino y/ lateral</li> </ul>	d		
<ul style="list-style-type: none"> <li>Brindar al paciente dieta a tolerancia</li> </ul>	d	<ul style="list-style-type: none"> <li>Dieta líquida</li> </ul>	


	<b>Denominación del Procedimiento</b>		<b>Clave:</b>
			<b>2022</b>
<b>Título: Microdisectomia de columna lumbar</b>			
<b>XI. Nombre del Servicio y/o Departamento:</b> Enfermería		<b>XII. Área de Aplicación:</b> Quirófano	
<b>XIII. Objetivo Específico:</b> Técnica quirúrgica que consiste en la exéresis de hernia de núcleo pulposo, la cual se aborda mediante una disección con apoyo de microscopio.			
<b>Etapas: Postoperatorio</b>			
<b>Responsables (clave):</b> a: Enfermera quirúrgica b: Enfermera circulante c: Cirujano d: Enfermera de recuperación e: Médico Anestesiólogo f: Médico Ayudante g: Médico Neurologo-fisiologo h: Camillero			
<b>En sala quirúrgica:</b>			
<ul style="list-style-type: none"> <li>Preparar el instrumental para su desinfección</li> </ul>	a	Desinfección bajo nivel: <ul style="list-style-type: none"> <li>Jabón enzimático (5gr por cada litro de agua por 15 minutos)</li> <li>Prepzyme</li> </ul> Desinfección alto nivel (previo a desinfección con jabón enzimático o Prepzyme): <ul style="list-style-type: none"> <li>Glutaraldehído potencializado (15 minutos)</li> <li>Glutaraldehído alcalino (25 a 45 minutos)</li> </ul>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>Entrega instrumental limpio y seco a CEYE para esterilización:</li> <li>Colabora en la entrega de material, da aviso a intendencia para la limpieza de la sala.</li> </ul>	a	<ul style="list-style-type: none"> <li>Hoja de requisición de material, ropa e instrumental</li> </ul>	Anexo 3
	b		


### 4.3 Artrodesis intersomática lumbar posterior con instrumentación


	<b>Denominación Procedimiento</b>	<b>Clave:</b>
		<b>Fecha: 2022</b>
<b>Título:</b> Artrodesis intersomática lumbar posterior con instrumentación		
<b>IV. Nombre del Servicio y/o Departamento:</b> Enfermería		<b>V. Área de Aplicación:</b> Quirófano
<b>VI. Definición del Procedimiento:</b> Técnica quirúrgica que consiste en retirar el disco entre dos vertebras y colocar algún injerto óseo o dispositivo intersomático entre dos vertebras con la finalidad de establecer un puente óseo y/o fijación.		
<b>VII. Responsables:</b> Enfermera quirúrgica Enfermera circulante Enfermera de recuperación Médico Cirujano Médico Anestesiólogo Médico Ayudante Médico Neurologo-fisiologo Camillero		
<b>VIII. Norma Jurídica:</b> -Norma Oficial Mexicana NOM-016-SSA3-2012, Que establece las características mínimas de infraestructura y equipamiento de hospitales y consultorios de atención (SS, 2012). -Norma Oficial Mexicana NOM-087-ECOL-SSA1-2002, Protección ambiental-Salud ambiental Residuos peligrosos biológico-infecciosos-Clasificación y especificaciones de manejo (SS, 2002). -Norma Oficial Mexicana NOM-026-SSA3-2012, Para la práctica de la cirugía mayor ambulatoria (SS, 2012). -Norma Oficial Mexicana NOM-229-SSA1-2002, Salud ambiental. Requisitos técnicos para las instalaciones, responsabilidades sanitarias, especificaciones técnicas para los equipos y protección radiológica en establecimientos de diagnóstico médico con rayos X, (SS, 2002). -Norma Oficial Mexicana NOM-004-SSA3-2012, Del expediente clínico (SS, 2012). -Norma Oficial Mexicana NOM-019-SSA3-2013, Para la práctica de enfermería en el Sistema Nacional de Salud (SS, 2013). -Norma Oficial Mexicana NOM-006-SSA3-2011, Para la práctica de la anestesiología (SS, 2011). -Norma Oficial Mexicana NOM-022-SSA3-2012, Que instituye las condiciones para la administración de la terapia de infusión en los Estados Unidos Mexicanos (SS, 2012). -Norma Oficial Mexicana NOM-030-SSA2-2009, Para la prevención, detección, diagnóstico, tratamiento y control de la hipertensión arterial sistémica (SS, 2009). -Norma Oficial Mexicana NOM-045-SSA2-2005, Para la vigilancia epidemiológica, prevención y control de las infecciones nosocomiales (SS, 2005). -Norma Oficial Mexicana NOM-206-SSA1-2002, Regulación de los servicios de salud que establece los criterios de funcionamiento y atención en los servicios de urgencias de los establecimientos de atención médica (SS, 2002). -Norma Oficial Mexicana NOM-253-SSA1-2012, Para la disposición de sangre humana y sus componentes con fines terapéuticos (SS, 2012).		
<b>IX. Documentos de Referencia:</b>		


	<b>Denominación Procedimiento</b>	<b>Clave:</b>
		<b>Fecha: 2022</b>
<b>Título:</b> Artrodesis intersomática lumbar posterior con instrumentación		
<b>IV. Nombre del Servicio y/o Departamento:</b> Enfermería	<b>V. Área de Aplicación:</b> Quirófano	
<p>-Asencio, J. (2020). Innovaciones que pueden cambiarlo todo: el futuro de la enfermería quirúrgica. Revista de enfermería ene. Vol 14 (2). Recuperado de: <a href="http://ene-enfermeria.org/ojs/index.php/ENE/article/view/856">http://ene-enfermeria.org/ojs/index.php/ENE/article/view/856</a></p> <p>-Burns S, Biering-Sørensen F, Donovan W, Graves D, Jha A, Johansen M, Jones L, Krassioukov A, Kirshblum, Mulcahey MJ, Schmidt Read M, Waring W. (2011) International Standards for Neurological Classification of Spinal Cord Injury, Revised. Top Spinal Cord Inj Rehabil 2012;18(1):85-99. Recuperado de: <a href="https://www.physio-pedia.com/American_Spinal_Cord_Injury_Association_(ASIA)_Impairment_Scale#cite_note-Burns_et_al-2">https://www.physio-pedia.com/American_Spinal_Cord_Injury_Association_(ASIA)_Impairment_Scale#cite_note-Burns_et_al-2</a></p> <p>- Çakir, Tayfun; Çakir, Mürteza; Okay, Hilmi Önder; Yolaş, Coşkun; Tanriverdi, Osman; Ömeroğlu, Muhammed;&amp; Arslan, Yusuf Kema.(2018). Single level discectomy with and without disc prosthesis. Medicine (Medicine Publishing Company Ltd), 97, 52. DOI: 10.1097/md.0000000000013854</p> <p>-Calcagni, E.&amp; Ramírez, J.(2018). Compendio de Patología de Columna Vertebral SILACO. Sociedad Ibero Latinoamericana de Columna, SILACO. SAPCV. Argentina.</p> <p>-Campos, M. (2020). Hernia del disco intervertebral lumbar: revisión narrativa de clínica y manejo. Elsevier. 31, (5-6), 396-403. Recuperado de: <a href="https://www.elsevier.es/es-revista-revista-medica-clinica-las-condes-202-articulo-hernia-del-disco-intervetebral-lumbar-S0716864020300663">https://www.elsevier.es/es-revista-revista-medica-clinica-las-condes-202-articulo-hernia-del-disco-intervetebral-lumbar-S0716864020300663</a></p> <p>-Diagnóstico, Tratamiento y Diagnóstico, Tratamiento y Prevención de Lumbalgia Prevención de Lumbalgia Aguda y Crónica en el prime Aguda y Crónica en el primer nivel de atención. r nivel de atención. México: Instituto Mexicano del Seguro Social, 2009. Recuperado de:<a href="http://www.imss.gob.mx/profesionales/guiasclinicas/gpc.htm">http://www.imss.gob.mx/profesionales/guiasclinicas/gpc.htm</a></p> <p>-Hernández G. &amp; Aguayo R. (2003). Técnicas quirúrgicas en Enfermería. Editores de Textos Mexicanos: México. Recuperado de: <a href="https://mega.nz/file/v0pl0SLb#xoOKK8HBsU1OMphCXIOMrETkJuXzEMN6RJig-jmpgU8">https://mega.nz/file/v0pl0SLb#xoOKK8HBsU1OMphCXIOMrETkJuXzEMN6RJig-jmpgU8</a></p> <p>-Osorio, S., Roldán, E., Sandoval, C. (2017). Características epidemiológicas de la hernia discal por RM. Experiencia en el Hospital Juárez de México. Anales de Radiología México. (1):17-22, 17-22. Recuperado de: <a href="https://www.medigraphic.com/pdfs/anaradmex/arm-2003/arm031d.pdf">https://www.medigraphic.com/pdfs/anaradmex/arm-2003/arm031d.pdf</a></p> <p>-Rothman &amp; Simeone (2010). Ciencia básica: La columna. Volumen 1. Elsevier. 5° Edición.</p>		
<p><b>X. Glosario:</b></p> <p><b>Asepsia:</b> consiste en la preservación en esterilidad de material y equipo usado en procedimientos.</p> <p><b>Antisepsia:</b> disminución bacteriana en piel y/o mucosas por medio de un antiséptico.</p> <p><b>Anillo fibroso:</b> contiene fibras de colágeno tipo I, éste rodea al núcleo pulposo.</p> <p><b>Articulaciones facetarias:</b> conocidas como cigapofisarias, son articulares de la unidad funcional vertebral</p> <p><b>Artrodesis lumbar:</b> procedimiento quirúrgico que tiene como objetivo fusionar dos vértebras o más de forma permanente.</p> <p><b>Columna vertebral:</b> estructura ósea formada por 33 vértebras: siete cervicales, 12 torácicas, cinco lumbares; el sacro consiste en la fusión de cinco vértebras y el coxis que consiste en la fusión de segmentos coccígeos.</p> <p><b>Columna lumbar:</b> presenta amplio movimiento en flexoextensión.</p>		


	<b>Denominación Procedimiento</b>	<b>Clave:</b>
		<b>Fecha: 2022</b>
<b>Título: Artrodesis intersomática lumbar posterior con instrumentación</b>		
<b>IV. Nombre del Servicio y/o Departamento:</b> Enfermería	<b>V. Área de Aplicación:</b> Quirófano	
<p><b>Canal medular:</b> es un conducto en cual contiene la medula espinal y las raíces nerviosas, vasos y grasa epidural.</p> <p><b>Cartas de consentimiento informado:</b> son documentos escritos, signados por el paciente o su representante legal o familiar más cercano en vínculo, mediante los cuales se acepta un procedimiento médico o quirúrgico con fines diagnósticos, terapéuticos, rehabilitatorios, paliativos o de investigación, una vez que se ha recibido información de los riesgos y beneficios esperados para el paciente.</p> <p><b>Disco intervertebral:</b> unidad funcional vertebral, constituido por almohadillas que separan las vértebras de la columna vertebral, brindando un amortiguamiento cartilaginoso. Este lo forma un anillo fibroso exterior.</p> <p><b>Dispositivo intersomático:</b> es un implante que se coloca entre dos vertebras con la finalidad de lograr una fusión vertebral.</p> <p><b>Expediente clínico:</b> al conjunto único de información y datos personales de un paciente, que se integra dentro de todo tipo de establecimiento para la atención médica, el cual, consta de documentos escritos, gráficos, imagenológicos, electrónicos, magnéticos, electromagnéticos y de cualquier otra índole, en los cuales, el personal de salud deberá hacer los registros, anotaciones, en su caso, constancias y certificaciones correspondientes a su intervención en la atención médica del paciente, con apego a las disposiciones jurídicas aplicables.</p> <p><b>Hernia de disco lumbar:</b> desplazamiento del material del disco intervertebral, localizado fuera de los márgenes normales del espacio discal intervertebral, que provoca dolor, pérdida de la fuerza muscular y parestesias.</p> <p><b>Lordosis lumbar:</b> en promedio es de 60° (con un rango de 20° a 80°)</p> <p><b>Ligamento amarillo:</b> tejido elástico de color amarillo. Su función es mantener y/o recuperar los espacios entre las láminas.</p> <p><b>Láminas:</b> corresponden la mayor parte a la pared posterolateral del agujero raquídeo.</p> <p><b>Lista de verificación de la seguridad de la cirugía:</b> garantiza que los equipos quirúrgicos adquieran medidas de seguridad y minimizar riesgos antes, durante y al término del acto quirúrgico</p> <p><b>Mesa Allen:</b> mesa de operaciones especializada para cirugías de columna vertebral, proporciona flexibilidad y extensión radiolúcida.</p> <p><b>Núcleo pulposo:</b> compuesto de colágeno tipo II, cuyo cometido es amortiguar las fuerzas de carga.</p> <p><b>Pedículos:</b> porciones óseas que limitan los lados del agujero de la vértebra.</p> <p><b>Registro clínico de enfermería:</b> documentación escrita, completa y exacta de asistencia proporcionada por parte de enfermería.</p> <p><b>Vértebra:</b> formada principalmente por un cuerpo y un arco vertebral posterior.</p> <p><b>Vértebras lumbares:</b> conformada por las cinco últimas vertebras. Sus proporciones son mas abultadas.</p>		

	<b>Denominación del Procedimiento</b>		<b>Clave:</b>
			<b>Fecha 2022</b>
<b>Título: Artrodesis intersomática lumbar posterior instrumentada</b>			
<b>XI. Nombre del Servicio y/o Departamento:</b> Enfermería		<b>XII. Área de Aplicación:</b> Quirófano	
<b>XIII. Objetivo Específico:</b> Técnica quirúrgica que consiste en el aporte de algún injerto óseo o dispositivo intersomático entre dos vertebrae con la finalidad de establecer un puente óseo.			
<b>Etapa: Preoperatorio</b>			
<b>Responsables (clave):</b> a: Enfermera quirúrgica b: Enfermera circulante c: Cirujano d: Enfermera de recuperación e: Médico Anestesiólogo f: Médico Ayudante g: Médico neurologo-fisiologo h: Camillero			
Actividades y Tareas	Responsable (clave)	Recursos Materiales	Documento Clave
<b>Durante la visita preoperatoria:</b>  • Revisar programación de cirugía corroborando el número de sala correspondiente.	a	• Programación de cirugías	Anexo 1
• Realizar visita preoperatoria.	a	• Hoja de enfermería perioperatoria	Anexo 4
• Identificación del paciente (acción esencial número 1), diagnóstico y plan quirúrgico (acción esencial número 4).	a	• Registro clínico de enfermería • Hoja de enfermería perioperatoria	Anexo 2 Anexo 4
• Presentación con el paciente y función que desempeña dentro del equipo quirúrgico.	a		
• Lectura de expediente clínico (en caso de haber estado en consulta médica).	a	• Expediente clínico	Anexo 11
• Verificar que se cuente con estudios de gabinete y laboratorios.	a	• Hoja de enfermería perioperatoria	Anexo 4
• Preparación del paciente: -Profilaxis antibiótica (30 minutos antes del ingreso a sala quirúrgica) -Tricotomía (solo si hay exceso de vello en región a incidir)	a	• Hoja de enfermería perioperatoria • Expediente clínico	Anexo 4 Anexo 11


	<b>Denominación del Procedimiento</b>		<b>Clave:</b>
			<b>Fecha 2022</b>
<b>Título: Artrodesis intersomática lumbar posterior instrumentada</b>			
<b>XI. Nombre del Servicio y/o Departamento:</b> Enfermería		<b>XII. Área de Aplicación:</b> Quirófano	
<b>XIII. Objetivo Específico:</b> Técnica quirúrgica que consiste en el aporte de algún injerto óseo o dispositivo intersomático entre dos vertebras con la finalidad de establecer un puente óseo.			
<b>Etapas: Preoperatorio</b>			
<b>Responsables (clave):</b> a: Enfermera quirúrgica b: Enfermera circulante c: Cirujano d: Enfermera de recuperación e: Médico Anestesiólogo f: Médico Ayudante g: Médico neurologo-fisiologo h: Camillero			
- Preparación psicología -Uso de medias grado médico o vendaje compresivo -Instalación de sonda vesical Nota: Considerar la instalación durante en transoperatorio, específicamente en la post-anestesia y evitar trauma psicológico. -Ayuno mayor de 8 horas			
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Verificar: - Compresa gel fría(Cold pack)</li> </ul> <b>En sala quirúrgica:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Verificar que el equipo e inmobiliario sean funcionales: -Microscopio -Toma de succión -Toma de oxígeno -Electrocauterio -Máquina de anestesia -Mesa allen o quirúrgica -Mesa riñón -Mesa mayo -Lámparas -Fluoroscopio</li> </ul>	a		
	a, b		


	<b>Denominación del Procedimiento</b>		<b>Clave:</b>
			<b>Fecha 2022</b>
	<b>Título: Artrodesis intersomática lumbar posterior instrumentada</b>		
<b>XI. Nombre del Servicio y/o Departamento:</b> Enfermería		<b>XII. Área de Aplicación:</b> Quirófano	
<b>XIII. Objetivo Específico:</b> Técnica quirúrgica que consiste en el aporte de algún injerto óseo o dispositivo intersomático entre dos vertebras con la finalidad de establecer un puente óseo.			
<b>Etapa: Preoperatorio</b>			
<b>Responsables (clave):</b> a: Enfermera quirúrgica b: Enfermera circulante c: Cirujano d: Enfermera de recuperación e: Médico Anestesiólogo f: Médico Ayudante g: Médico neurologo-fisiologo h: Camillero			
-Protección radiológica (chaleco, collarin, guantes, gafas).  • Colocar cojinetes/ protectores óseos /protectores xodus medical(de no tenerlos realizarlos con sábanas)  • Instalación de equipo de monitorización neurológica	a, b       g		
• Realizar la requisición de ropa quirúrgica, material e instrumental a CEYE  • Solicitud del paciente para ingreso a sala quirúrgica.  • Colocar radiografías y resonancia magnética u otro estudio en negatoscopio o en pantalla (solo si son digitales).	a  b, e  a, f	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Hoja de requisición de material, ropa e instrumental</li> <li>• Negatoscopio</li> <li>• Pantalla</li> <li>• Estudios</li> </ul>	Anexo 3


	<b>Denominación del Procedimiento</b>		<b>Clave:</b>
			<b>Fecha 2022</b>
<b>Título:</b> Artrodesis intersomática lumbar posterior con instrumentación.			
<b>XI. Nombre del Servicio y/o Departamento:</b> Enfermería		<b>XII. Área de Aplicación:</b> Quirófano	
<b>XIII. Objetivo Específico:</b> Técnica quirúrgica que consiste en retirar el disco entre dos vertebrae y colocar algún injerto óseo o dispositivo intersomático entre dos vertebrae con la finalidad de establecer un puente óseo y/o fijación.			
<b>Etapa: Transoperatorio</b>			
<b>Responsables (clave):</b> a: Enfermera quirúrgica b: Enfermera circulante c: Cirujano d: Enfermera de recuperación e: Médico Anestesiólogo f: Médico Ayudante g: Médico Neurologo-fisiologo h: Camillero			
Actividades y Tareas	Responsable (clave)	Recursos Materiales	Documento Clave
<b>Recepción y preparación del paciente en sala quirúrgica:</b>			
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Recepción y verificación del paciente (acción esencial #1).</li> </ul>	b,d	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Expediente clínico</li> <li>• Estudios de gabinete</li> <li>• Hoja de enfermería perioperatoria</li> </ul>	Anexo 11 Anexo 4
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Confirmación de expediente clínico, estudios de gabinete y laboratorios.</li> </ul>	b	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Expediente clínico</li> <li>• Estudios de gabinete</li> <li>• Hoja de enfermería perioperatoria</li> </ul>	Anexo 11 Anexo 4
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Valoración del paciente -estado físico -estado neurológico -permeabilidad de accesos venosos -drenajes</li> </ul>	b	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Hoja de enfermería perioperatoria</li> </ul>	Anexo 4
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Corroborar medicamentos administrados en el preoperatorio.</li> </ul>	b	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Hoja de enfermería perioperatoria</li> </ul>	Anexo 4
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Verificar disposición de paquetes globulares</li> </ul>	b	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Hoja de enfermería perioperatoria</li> </ul>	Anexo 4
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ayuda al traslado del paciente de la camilla a la mesa quirúrgica, protegiendo la</li> </ul>	a, b, h		


	<b>Denominación del Procedimiento</b>		<b>Clave:</b>
			<b>Fecha 2022</b>
<b>Título:</b> Artrodesis intersomática lumbar posterior con instrumentación.			
<b>XI. Nombre del Servicio y/o Departamento:</b> Enfermería		<b>XII. Área de Aplicación:</b> Quirófano	
<b>XIII. Objetivo Específico:</b> Técnica quirúrgica que consiste en retirar el disco entre dos vertebrae y colocar algún injerto óseo o dispositivo intersomático entre dos vertebrae con la finalidad de establecer un puente óseo y/o fijación.			
<b>Etapa: Transoperatorio</b>			
<b>Responsables (clave):</b> a: Enfermera quirúrgica b: Enfermera circulante c: Cirujano d: Enfermera de recuperación e: Médico Anestesiólogo f: Médico Ayudante g: Médico Neurologo-fisiologo h: Camillero			
individualidad del paciente.			
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Monitorizan al paciente</li> <li>• Registro de signos vitales en coordinación con anestesiología.</li> </ul> <b>Inducción de la anestesia</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Lista de verificación de cirugía segura (Antes de la inducción de la anestesia)</li> <li>• Inicia anestesia</li> <li>• Colocación de cateterismo vesical (solo si está indicada la colocación en sala quirúrgica)</li> </ul> <p>Nota: se realiza cuando el paciente ya está anestesiado</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Inicia posicionamiento (decúbito prono) del paciente en mesa allen.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>b, e</li> <li>b, e</li> <li>b</li> <li>e</li> <li>b, f</li> <li>b, c, f</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Lista de verificación de cirugía segura</li> <li>• Hoja de enfermería perioperatoria</li> <li>• Kit/ equipo de colocación de cateterismo vesical</li> <li>• Sábanas / cojinetes / protectores óseos /protectores xodus medica</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Anexo 5</li> <li>Anexo 4</li> <li>Anexo 7</li> </ul>





	<b>Denominación del Procedimiento</b>		<b>Clave:</b>
			<b>Fecha 2022</b>
<b>Título:</b> Artrodesis intersomática lumbar posterior con instrumentación.			
<b>XI. Nombre del Servicio y/o Departamento:</b> Enfermería		<b>XII. Área de Aplicación:</b> Quirófano	
<b>XIII. Objetivo Específico:</b> Técnica quirúrgica que consiste en retirar el disco entre dos vertebrae y colocar algún injerto óseo o dispositivo intersomático entre dos vertebrae con la finalidad de establecer un puente óseo y/o fijación.			
<b>Etapa: Transoperatorio</b>			
<b>Responsables (clave):</b> a: Enfermera quirúrgica b: Enfermera circulante c: Cirujano d: Enfermera de recuperación e: Médico Anestesiólogo f: Médico Ayudante g: Médico Neurologo-fisiologo h: Camillero			
estéril/pinza de traslado Bard Parker se da apertura a la segunda envoltura del bulto quirúrgico.			
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Abrir la primera envoltura y colocar conforme a los tiempos quirúrgicos.</li> </ul>	a, b	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Equipo de dispositivo intralaminar</li> <li>• Equipo de fijación (instrumentación)</li> <li>• Material</li> <li>• Ropa quirúrgica</li> <li>• Mesa riñón</li> </ul>	Anexo 9 Anexo 10
<b>Mesa mayo</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Abrir solo la primera envoltura del equipo de columna lumbar</li> </ul>	a, b	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Equipo de columna lumbar</li> <li>• Mesa mayo</li> </ul>	Anexo 8
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Lavado de manos quirúrgico</li> </ul>	a	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Cepillo con jabón/Isodine</li> <li>• Gluconato de clorhexidina al 1 % y alcohol etílico al 61 %</li> <li>• Agua</li> </ul>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Colocación de bata y calzado de guantes</li> </ul>	a	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Toalla</li> <li>• Bata quirúrgica</li> <li>• Guantes de cirujano</li> </ul>	


	<b>Denominación del Procedimiento</b>		<b>Clave:</b>
			<b>Fecha 2022</b>
<b>Título:</b> Artrodesis intersomática lumbar posterior con instrumentación.			
<b>XI. Nombre del Servicio y/o Departamento:</b> Enfermería		<b>XII. Área de Aplicación:</b> Quirófano	
<b>XIII. Objetivo Específico:</b> Técnica quirúrgica que consiste en retirar el disco entre dos vertebrae y colocar algún injerto óseo o dispositivo intersomático entre dos vertebrae con la finalidad de establecer un puente óseo y/o fijación.			
<b>Etapa: Transoperatorio</b>			
<b>Responsables (clave):</b> a: Enfermera quirúrgica b: Enfermera circulante c: Cirujano d: Enfermera de recuperación e: Médico Anestesiólogo f: Médico Ayudante g: Médico Neurologo-fisiologo h: Camillero			
<b>Preparación, y acomodo de:</b>			
<b>Mesa riñón</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Apertura de segunda envoltura y acomodo de material por tiempos quirúrgicos</li> </ul>	a	<ul style="list-style-type: none"> <li>Equipo de dispositivo intralaminar</li> <li>Equipo de fijación (instrumentación)</li> <li>Material</li> <li>Ropa quirúrgica</li> <li>Nota colocar un par de guantes extras para manejo de microscopio</li> <li>Bolsas estériles</li> </ul>	Anexo 9 Anexo 10
<ul style="list-style-type: none"> <li>Conteo de gasas, compresas, agujas e instrumental.</li> </ul> <b>Mesa mayo</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Apertura de segunda envoltura y acomodo de instrumental por tiempos quirúrgicos.</li> <li>Lavado de manos clínico</li> </ul>	a, b	<ul style="list-style-type: none"> <li>Pizarra</li> <li>Plumón</li> </ul>	
	a	<ul style="list-style-type: none"> <li>Equipo de columna lumbar</li> </ul>	Anexo 8
	c, f	<ul style="list-style-type: none"> <li>Cepillo con jabón/Isodine</li> <li>Gluconato de clorhexidina al 1 % y alcohol etílico al 61 %</li> <li>Agua</li> </ul>	


	<b>Denominación del Procedimiento</b>		<b>Clave:</b>
			<b>Fecha 2022</b>
<b>Título:</b> Artrodesis intersomática lumbar posterior con instrumentación.			
<b>XI. Nombre del Servicio y/o Departamento:</b> Enfermería		<b>XII. Área de Aplicación:</b> Quirófano	
<b>XIII. Objetivo Específico:</b> Técnica quirúrgica que consiste en retirar el disco entre dos vertebrae y colocar algún injerto óseo o dispositivo intersomático entre dos vertebrae con la finalidad de establecer un puente óseo y/o fijación.			
<b>Etapa: Transoperatorio</b>			
<b>Responsables (clave):</b> a: Enfermera quirúrgica b: Enfermera circulante c: Cirujano d: Enfermera de recuperación e: Médico Anestesiólogo f: Médico Ayudante g: Médico Neurologo-fisiologo h: Camillero			
<b>Preparación, antisepsia de sitio quirúrgico:</b>			
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Marcaje de incisión (según el nivel)</li> <li>• Se realiza antisepsia en zona quirúrgica</li> </ul>	a, c, f  a, c, f	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Pinza anillos/pinza kelly</li> <li>• Fluroscopio</li> <li>• Vaso, con gasas e Isodine (solución/espuma) / solución quirúrgica (yodo povacrylex 0.7% y alcohol isopropílico 74%)</li> <li>• Pinza forester ( se proporciona solo con gasas e isodine)</li> </ul>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Lavado de manos quirúrgico</li> <li>• Vestido quirúrgico y calzado de guantes equipo quirúrgico asistido</li> <li>• Proporcionar ropa quirúrgica según el orden correspondiente</li> </ul>	c,f  a  a	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Cepillo con jabón/Isodine</li> <li>• Gluconato de clorhexidina al 1 % y alcohol etílico al 61 %</li> <li>• Agua</li> <li>• Toalla</li> <li>• Bata quirúrgica</li> <li>• Guantes de cirujano</li> <li>• Ropa quirúrgica</li> <li>• Campo quirúrgico de incisión antimicrobiano</li> <li>• Compresa doblada en cuatro</li> <li>• Pinzas Backhaus (en caso de ser ropa textil)</li> </ul>	


	<b>Denominación del Procedimiento</b>		<b>Clave:</b>
			<b>Fecha 2022</b>
<b>Título:</b> Artrodesis intersomática lumbar posterior con instrumentación.			
<b>XI. Nombre del Servicio y/o Departamento:</b> Enfermería		<b>XII. Área de Aplicación:</b> Quirófano	
<b>XIII. Objetivo Específico:</b> Técnica quirúrgica que consiste en retirar el disco entre dos vertebrae y colocar algún injerto óseo o dispositivo intersomático entre dos vertebrae con la finalidad de establecer un puente óseo y/o fijación.			
<b>Etapa: Transoperatorio</b>			
<b>Responsables (clave):</b> a: Enfermera quirúrgica b: Enfermera circulante c: Cirujano d: Enfermera de recuperación e: Médico Anestesiólogo f: Médico Ayudante g: Médico Neurologo-fisiologo h: Camillero			
<ul style="list-style-type: none"> <li>Cierre de circuito estéril y proporciona material.</li> </ul>	a	<ul style="list-style-type: none"> <li>Manivelas</li> <li>Lápiz Monopolar</li> <li>Lápiz bipolar</li> <li>Cánula de aspiración con tubo de succión</li> <li>2 compresas</li> </ul>	
<b>Inicio de la Cirugía</b>			
<ul style="list-style-type: none"> <li>Lista de verificación de cirugía segura: Antes de la incisión cutánea.</li> </ul>	b	<ul style="list-style-type: none"> <li>Lista de verificación de cirugía segura</li> <li>Hoja de enfermería perioperatoria</li> </ul>	Anexo 5 Anexo 4
<ul style="list-style-type: none"> <li>Se corrobora sitio de incisión con el fluroscopio</li> </ul>	a, c	<ul style="list-style-type: none"> <li>Pinza Kelly o forester</li> <li>Fluroscopio</li> </ul>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>Se realiza incisión vertical por la línea media.</li> </ul>	a,c	<ul style="list-style-type: none"> <li>Bolsas estériles</li> <li>Campo quirúrgico de incisión antimicrobiano</li> <li>Mango de bisturí núm. 4 y hoja de bisturí núm. 20</li> <li>Lápiz bipolar/ monopolar</li> </ul>	


	<b>Denominación del Procedimiento</b>		<b>Clave:</b>
			<b>Fecha 2022</b>
<b>Título:</b> Artrodesis intersomática lumbar posterior con instrumentación.			
<b>XI. Nombre del Servicio y/o Departamento:</b> Enfermería		<b>XII. Área de Aplicación:</b> Quirófano	
<b>XIII. Objetivo Específico:</b> Técnica quirúrgica que consiste en retirar el disco entre dos vertebrae y colocar algún injerto óseo o dispositivo intersomático entre dos vertebrae con la finalidad de establecer un puente óseo y/o fijación.			
<b>Etapa: Transoperatorio</b>			
<b>Responsables (clave):</b> a: Enfermera quirúrgica b: Enfermera circulante c: Cirujano d: Enfermera de recuperación e: Médico Anestesiólogo f: Médico Ayudante g: Médico Neurologo-fisiologo h: Camillero			
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Incide tejido celular subcutáneo, músculo y fascia lumbar.</li> </ul>	a, c	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Lápiz monopolar/bipolar</li> <li>• Separador farabeuf</li> </ul>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tiempo de separación de músculos paravertebrales, se exponen los arcos vertebrales posteriores</li> </ul>	a, c, f	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Separador Farabeuf</li> <li>• Periostomo</li> <li>• Lápiz monopolar</li> <li>• Legra Cobb</li> <li>• Gasa</li> </ul>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Se continua la disección al exponer la apófisis articular</li> </ul>	a,c,f	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Separador Taylor</li> </ul>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Confirmación de nivel lumbar a trabajar, se retira el separador.</li> </ul>	a, c, f	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Fluroscopio</li> <li>• Bolsas para fluroscopio</li> </ul>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Se inicia descomprensión lumbar</li> </ul> <p>Nota: -Si existe una estenosis de canal se realiza una hemilaminectomía bilateral</p>	a, c, f	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Separador witlaner o Beckman</li> <li>• Lápiz monopolar / lápiz bipolar</li> <li>• Legra Cobb</li> <li>• Laminotomo 3mm, 5 mm</li> <li>• Pinza kerrison</li> <li>• Cucharillas</li> <li>• Disector/penfield</li> <li>• Pinza Hartmann</li> <li>• Gasa húmeda con solución</li> </ul>	


	<b>Denominación del Procedimiento</b>		<b>Clave:</b>
			<b>Fecha 2022</b>
<b>Título:</b> Artrodesis intersomática lumbar posterior con instrumentación.			
<b>XI. Nombre del Servicio y/o Departamento:</b> Enfermería		<b>XII. Área de Aplicación:</b> Quirófano	
<b>XIII. Objetivo Específico:</b> Técnica quirúrgica que consiste en retirar el disco entre dos vertebrae y colocar algún injerto óseo o dispositivo intersomático entre dos vertebrae con la finalidad de establecer un puente óseo y/o fijación.			
<b>Etapa: Transoperatorio</b>			
<b>Responsables (clave):</b> a: Enfermera quirúrgica b: Enfermera circulante c: Cirujano d: Enfermera de recuperación e: Médico Anestesiólogo f: Médico Ayudante g: Médico Neurologo-fisiologo h: Camillero			
-Si existe una hernia discal se realiza la microdisectomia		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Aguja espinal/ pinza allis con aguja referida</li> <li>• Pinza backhaus</li> <li>• Gubia</li> <li>• Taladro de columna vertebral de alta velocidad</li> <li>• Fresas de corte</li> <li>• Jeringa de 20 ml con solución salina</li> <li>• Catéter intravenoso #17</li> <li>• Separador de raíz / retractor de nervio</li> <li>• Penfield 5</li> </ul>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Se observan las raíces nerviosas, al retirar el disco, se lava la herida para mejor visualización y se prueba el dispositivo intersomatico/injerto óseo</li> <li>• Se solicita control radiográfico y monitoreo neurológico</li> <li>• Colocación de dispositivo, primero se realiza distracción, se inserta el implante según</li> </ul>	a, c	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Jeringa de 20 ml con solución salina</li> <li>• Medidores (4 tamaños)</li> <li>• Portador de implantes prueba</li> </ul>	
	a,c,f, g	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Fluroscopio</li> <li>• Bolsas para cubrir al fluroscopio</li> </ul>	
	a,c	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Implante/dispositivo</li> <li>• Portador de implantes</li> <li>• Pinza de distracción</li> <li>• Pinza impactador</li> </ul>	


	<b>Denominación del Procedimiento</b>		<b>Clave:</b>
			<b>Fecha 2022</b>
<b>Título:</b> Artrodesis intersomática lumbar posterior con instrumentación.			
<b>XI. Nombre del Servicio y/o Departamento:</b> Enfermería		<b>XII. Área de Aplicación:</b> Quirófano	
<b>XIII. Objetivo Específico:</b> Técnica quirúrgica que consiste en retirar el disco entre dos vertebrae y colocar algún injerto óseo o dispositivo intersomático entre dos vertebrae con la finalidad de establecer un puente óseo y/o fijación.			
<b>Etapas: Transoperatorio</b>			
<b>Responsables (clave):</b> a: Enfermera quirúrgica b: Enfermera circulante c: Cirujano d: Enfermera de recuperación e: Médico Anestesiólogo f: Médico Ayudante g: Médico Neurologo-fisiologo h: Camillero			
<p>el espacio intervertebral intervenido</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Se preparan los pedículos</li> <li>Se perforan pedículos hasta alcanzar la profundidad deseada, todo es guiado por control de imagenología</li> </ul>	<p>a, c</p> <p>a,c</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Percutor</li> <li>Cucharilla</li> <li>Lápiz monopolar / lápiz bipolar</li> <li>Punzón recto</li> <li>Punzón curvo</li> <li>Fluoroscopia cubierto con sus bolsas</li> </ul>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>Se confirma la pared cortical de los pedículos, continua con control imagenología</li> <li>Se inicia la instrumentación (inserción del tornillo), se refiere el tornillo en el atornillador correspondiente</li> <li>Se coloca la varilla correspondiente, según la curvatura requerida (la curvatura se realiza con el dispositivo para curvar varillas)</li> </ul>	<p>a, c, f</p> <p>a,c,f</p> <p>a,c,f</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Sonda de extremo esférico</li> <li>Fluoroscopia cubierto con bolsas estériles</li> <li>Tornillos (según la</li> <li>Terraaja</li> <li>Mango en T</li> <li>Atornillador</li> <li>Dispositivo de sujeción para varillas</li> <li>Varillas</li> <li>Introduccion de varillas</li> <li>Dispositivo para curvar varillas</li> </ul>	

	<b>Denominación del Procedimiento</b>		<b>Clave:</b>
			<b>Fecha 2022</b>
<b>Título:</b> Artrodesis intersomática lumbar posterior con instrumentación.			
<b>XI. Nombre del Servicio y/o Departamento:</b> Enfermería		<b>XII. Área de Aplicación:</b> Quirófano	
<b>XIII. Objetivo Específico:</b> Técnica quirúrgica que consiste en retirar el disco entre dos vertebrae y colocar algún injerto óseo o dispositivo intersomático entre dos vertebrae con la finalidad de establecer un puente óseo y/o fijación.			
<b>Etapas: Transoperatorio</b>			
<b>Responsables (clave):</b> a: Enfermera quirúrgica b: Enfermera circulante c: Cirujano d: Enfermera de recuperación e: Médico Anestesiólogo f: Médico Ayudante g: Médico Neurologo-fisiologo h: Camillero			
<p>Nota: En primer lugar, se proporciona el introductor de varillas, después el dispositivo de sujeción con la varilla,</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Se colocan tornillos de fijación, se refieren colocando cera para hueso.</li> </ul> <p>Nota: verificar que la varilla este colocada en las cabezas de los tornillos</p>	a, c, f	<ul style="list-style-type: none"> <li>Atornillador</li> <li>Tornillo</li> <li>Cera para hueso</li> </ul>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>Se solicita informe de monitoreo neurofisiológico: electromiografía, potenciales evocados somatosensoriales, potenciales evocados en motores.</li> <li>Se realiza la distracción y compresión (depende del cirujano).</li> <li>Se fijan por completo los tornillos con mucho cuidado y se realiza el corte de los</li> </ul>	g	<ul style="list-style-type: none"> <li>Electrodos</li> <li>Estimuladores</li> <li>Equipo Neuro IOM (depende la marca que se encuentre en el hospital)</li> </ul>	
	a, c, f	<ul style="list-style-type: none"> <li>Alicate para distracción</li> <li>Alicate para compresión</li> <li>Atornillador</li> </ul>	
	a, c, f	<ul style="list-style-type: none"> <li>Atornillador</li> <li>Instrumento complementario</li> </ul>	

	<b>Denominación del Procedimiento</b>		<b>Clave:</b>
			<b>Fecha 2022</b>
<b>Título:</b> Artrodesis intersomática lumbar posterior con instrumentación.			
<b>XI. Nombre del Servicio y/o Departamento:</b> Enfermería		<b>XII. Área de Aplicación:</b> Quirófano	
<b>XIII. Objetivo Específico:</b> Técnica quirúrgica que consiste en retirar el disco entre dos vertebrae y colocar algún injerto óseo o dispositivo intersomático entre dos vertebrae con la finalidad de establecer un puente óseo y/o fijación.			
<b>Etapa: Transoperatorio</b>			
<b>Responsables (clave):</b> a: Enfermera quirúrgica b: Enfermera circulante c: Cirujano d: Enfermera de recuperación e: Médico Anestesiólogo f: Médico Ayudante g: Médico Neurologo-fisiologo h: Camillero			
sobresalientes del tornillo  Nota: si se realiza una unión transversal, esta debe coincidir con el eje de las varillas de ambos lados. Esto se utiliza para una mayor estabilidad cuando se fijan varios niveles lumbares  <ul style="list-style-type: none"> <li>Se solicita control radiológico y monitoreo neurofisiológico</li> </ul>	g	<ul style="list-style-type: none"> <li>Alicate de corte de brazo largo</li> <li>Unión transversal</li> <li>Conector paralelo</li> <li>Fluoroscopia cubierta con bolsas estériles</li> </ul>	
<b>Término de cirugía:</b>			
<ul style="list-style-type: none"> <li>Lista de verificación de cirugía segura: antes de que el paciente salga del quirófano</li> <li>Se inicia cierre de herida por planos</li> </ul>	a, b, c, e, g  a, c, f	<ul style="list-style-type: none"> <li>Lista de verificación de cirugía segura</li> <li>Hoja de enfermería perioperatoria</li> <li>Porta agujas Mayo Hegar</li> <li>Ácido Poliglicólico, calibre 1 /vicrly 1 t/10</li> <li>Pinza de disección con dientes</li> <li>Tijeras mayo</li> </ul>	Anexo 5 Anexo 4


	<b>Denominación del Procedimiento</b>		<b>Clave:</b>
			<b>Fecha 2022</b>
<b>Título:</b> Artrodesis intersomática lumbar posterior con instrumentación.			
<b>XI. Nombre del Servicio y/o Departamento:</b> Enfermería		<b>XII. Área de Aplicación:</b> Quirófano	
<b>XIII. Objetivo Específico:</b> Técnica quirúrgica que consiste en retirar el disco entre dos vertebrae y colocar algún injerto óseo o dispositivo intersomático entre dos vertebrae con la finalidad de establecer un puente óseo y/o fijación.			
<b>Etapa:</b> Transoperatorio			
<b>Responsables (clave):</b> a: Enfermera quirúrgica b: Enfermera circulante c: Cirujano d: Enfermera de recuperación e: Médico Anestesiólogo f: Médico Ayudante g: Médico Neurologo-fisiologo h: Camillero			
<ul style="list-style-type: none"> <li>Realiza limpieza y cubre herida</li> <li>Se cambia el paciente a posición decúbito supino e inicia la fase despertar.</li> <li>Se retiran los cojinetes y todos los protectores óseos utilizados.</li> <li>Se retiran agujas y electrodos del monitoreo</li> </ul>	<p style="text-align: center;">a, f</p> <p style="text-align: center;">a, b, c, e, f,</p> <p style="text-align: center;">b, g</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Poliglactina 910 calibre 1-0 con aguja T10</li> <li>Nylon/ engrapadora</li> <li>Compresa húmeda y seca</li> <li>Apósito de película con almohadilla</li> <li>Guantes estériles</li> <li>Toallas/torundas alcoholadas</li> </ul>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>Se retira cateterismo vesical (solo si está indicado)</li> <li>Se pasa paciente a camilla para ser trasladado a recuperación postquirúrgica</li> </ul>	<p style="text-align: center;">b, f</p> <p style="text-align: center;">a, b, c, e, f</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Jeringa de 10 ml</li> <li>Guantes estériles</li> <li>Gasas simples</li> <li>Expediente clínico</li> <li>Lista de verificación de cirugía segura</li> <li>Hoja de enfermería perioperatoria</li> <li>Estudios</li> </ul>	<p style="text-align: center;">Anexo 11 Anexo 5</p> <p style="text-align: center;">Anexo 4</p>


	<b>Denominación del Procedimiento</b>		<b>Clave:</b>
			<b>2022</b>
<b>Título:</b> Artrodesis intersomática lumbar posterior con instrumentación.			
<b>XI. Nombre del Servicio y/o Departamento:</b> Enfermería		<b>XII. Área de Aplicación:</b> Quirófano	
<b>XIII. Objetivo Específico:</b> Técnica quirúrgica que consiste en retirar el disco entre dos vertebrae y colocar algún injerto óseo o dispositivo intersomático entre dos vertebrae con la finalidad de establecer un puente óseo y/o fijación			
<b>Etapas: Postoperatorio</b>			
<b>Responsables (clave):</b> a: Enfermera quirúrgica b: Enfermera circulante c: Cirujano d: Enfermera de recuperación e: Médico Anestesiólogo f: Médico Ayudante g: Médico Neurologo-fisiologo h: Camillero			
Actividades y Tareas	Responsable (clave)	Recursos Materiales	Documento Clave
<b>Recepción de paciente a recuperación postquirúrgica</b>			
<ul style="list-style-type: none"> <li>Se coloca al paciente en su unidad/ cubículo asignado e inicia monitorización, oxigenoterapia.</li> </ul>	a, b, d	<ul style="list-style-type: none"> <li>Monitor</li> <li>Baumanometro</li> <li>Puntas nasales</li> <li>Toma de oxígeno</li> </ul>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>Se da posición al paciente, según corresponda y se realiza la recepción del paciente.</li> </ul>	b,d	<ul style="list-style-type: none"> <li>Expediente clínico</li> <li>Lista de verificación de cirugía segura</li> <li>Hoja de enfermería perioperatorio</li> <li>Estudios</li> <li>Hoja de enfermería perioperatoria</li> </ul>	Anexo 11  Anexo 5  Anexo 4
<ul style="list-style-type: none"> <li>Se registran signos vitales</li> </ul>	d	<ul style="list-style-type: none"> <li>Hoja de enfermería perioperatoria</li> </ul>	Anexo 4
<ul style="list-style-type: none"> <li>Realiza evaluación de las escalas: Ramsay, Aldrete, EVA y Steward</li> </ul>	d	<ul style="list-style-type: none"> <li>Hoja de enfermería perioperatorio</li> </ul>	Anexo 4


	<b>Denominación del Procedimiento</b>		<b>Clave:</b>
			<b>2022</b>
<b>Título:</b> Artrodesis intersomática lumbar posterior con instrumentación.			
<b>XI. Nombre del Servicio y/o Departamento:</b> Enfermería		<b>XII. Área de Aplicación:</b> Quirófano	
<b>XIII. Objetivo Específico:</b> Técnica quirúrgica que consiste en retirar el disco entre dos vertebrae y colocar algún injerto óseo o dispositivo intersomático entre dos vertebrae con la finalidad de establecer un puente óseo y/o fijación			
<b>Etapas: Postoperatorio</b>			
<b>Responsables (clave):</b> a: Enfermera quirúrgica b: Enfermera circulante c: Cirujano d: Enfermera de recuperación e: Médico Anestesiólogo f: Médico Ayudante g: Médico Neurologo-fisiologo h: Camillero			
<b>Cuidados inmediatos:</b>			
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Toma de signos vitales</li> </ul>	d	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Hoja de enfermería perioperatorio</li> <li>• Registro clínico de enfermería</li> <li>• Baumanometro</li> <li>• Oxímetro</li> <li>• Termómetro</li> </ul>	Anexo 4
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Continuar con antibióticos profilácticos, antiinflamatorios</li> </ul>	d	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Medicamentos</li> <li>• Jeringas</li> <li>• Solución salina</li> <li>• Toallas/torundas alcoholadas</li> </ul>	Anexo 2
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Colocación de Compresa gel fría(Cold pack) en herida quirúrgica</li> </ul>	d	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Compresa gel frío</li> </ul>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Mantener la posición del paciente en decúbito supino y/ lateral</li> </ul>	d		
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Brindar al paciente dieta a tolerancia</li> </ul>	d	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Dieta líquida</li> </ul>	
<b>En sala quirúrgica:</b>			
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Preparar el instrumental para su desinfección</li> </ul>	a	Desinfección bajo nivel: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Jabón enzimático (5gr por cada litro de</li> </ul>	



#### 4.4 Artrodesis intersomática lumbar transforaminal con instrumentación.


	<b>Denominación Procedimiento</b>	<b>Clave:</b>
		<b>Fecha: 2022</b>
<b>Título:</b> Artrodesis intersomática lumbar transforaminal con instrumentación.		
<b>IV. Nombre del Servicio y/o Departamento:</b> Enfermería	<b>V. Área de Aplicación:</b> Quirófano	
<b>VI. Definición del Procedimiento:</b> Técnica quirúrgica que consiste en retirar el disco entre dos vertebrae logrando una ampliación del foramen y al mismo tiempo realizar la fusión de dos vertebrae o más por medio de un dispositivo intersomático.		
<b>VII. Responsables:</b> Enfermera quirúrgica Enfermera circulante Enfermera de recuperación Médico Cirujano Médico Anestesiólogo Médico Ayudante Médico Neurologo-fisiologo Camillero		
<b>VIII. Norma Jurídica:</b> -Norma Oficial Mexicana NOM-016-SSA3-2012, Que establece las características mínimas de infraestructura y equipamiento de hospitales y consultorios de atención (SS, 2012). -Norma Oficial Mexicana NOM-087-ECOL-SSA1-2002, Protección ambiental-Salud ambiental Residuos peligrosos biológico-infecciosos-Clasificación y especificaciones de manejo (SS, 2002). -Norma Oficial Mexicana NOM-026-SSA3-2012, Para la práctica de la cirugía mayor ambulatoria (SS, 2012). -Norma Oficial Mexicana NOM-229-SSA1-2002, Salud ambiental. Requisitos técnicos para las instalaciones, responsabilidades sanitarias, especificaciones técnicas para los equipos y protección radiológica en establecimientos de diagnóstico médico con rayos X, (SS, 2002). -Norma Oficial Mexicana NOM-004-SSA3-2012, Del expediente clínico (SS, 2012). -Norma Oficial Mexicana NOM-019-SSA3-2013, Para la práctica de enfermería en el Sistema Nacional de Salud (SS, 2013). -Norma Oficial Mexicana NOM-006-SSA3-2011, Para la práctica de la anestesiología (SS, 2011). -Norma Oficial Mexicana NOM-022-SSA3-2012, Que instituye las condiciones para la administración de la terapia de infusión en los Estados Unidos Mexicanos (SS, 2012). -Norma Oficial Mexicana NOM-030-SSA2-2009, Para la prevención, detección, diagnóstico, tratamiento y control de la hipertensión arterial sistémica (SS, 2009). -Norma Oficial Mexicana NOM-045-SSA2-2005, Para la vigilancia epidemiológica, prevención y control de las infecciones nosocomiales (SS, 2005). -Norma Oficial Mexicana NOM-206-SSA1-2002, Regulación de los servicios de salud que establece los criterios de funcionamiento y atención en los servicios de urgencias de los establecimientos de atención médica (SS, 2002). -Norma Oficial Mexicana NOM-253-SSA1-2012, Para la disposición de sangre humana y sus componentes con fines terapéuticos (SS, 2012).		
<b>IX. Documentos de Referencia:</b>		


	<b>Denominación Procedimiento</b>	<b>Clave:</b>
		<b>Fecha: 2022</b>
<b>Título:</b> Artrodesis intersomática lumbar transforaminal con instrumentación.		
<b>IV. Nombre del Servicio y/o Departamento:</b> Enfermería	<b>V. Área de Aplicación:</b> Quirófano	
<p>-Asencio, J. (2020). Innovaciones que pueden cambiarlo todo: el futuro de la enfermería quirúrgica. Revista de enfermería ene. Vol 14 (2). Recuperado de: <a href="http://ene-enfermeria.org/ojs/index.php/ENE/article/view/856">http://ene-enfermeria.org/ojs/index.php/ENE/article/view/856</a></p> <p>-Burns S, Biering-Sørensen F, Donovan W, Graves D, Jha A, Johansen M, Jones L, Krassioukov A, Kirshblum, Mulcahey MJ, Schmidt Read M, Waring W. (2011) International Standards for Neurological Classification of Spinal Cord Injury, Revised. Top Spinal Cord Inj Rehabil 2012;18(1):85-99. Recuperado de: <a href="https://www.physio-pedia.com/American_Spinal_Cord_Injury_Association_(ASIA)_Impairment_Scale#cite_note-Burns_et_al-2">https://www.physio-pedia.com/American_Spinal_Cord_Injury_Association_(ASIA)_Impairment_Scale#cite_note-Burns_et_al-2</a></p> <p>- Çakir, Tayfun; Çakir, Mürteza; Okay, Hilmi Önder; Yolaş, Coşkun; Tanriverdi, Osman; Ömeroğlu, Muhammed; &amp; Arslan, Yusuf Kema. (2018). <a href="#">Single level discectomy with and without disc prosthesis. Medicine (Medicine Publishing Company Ltd)</a>, 97, 52. DOI: 10.1097/md.00000000000013854</p> <p>-Calcagni, E. &amp; Ramírez, J. (2018). Compendio de Patología de Columna Vertebral SILACO. Sociedad Ibero Latinoamericana de Columna, SILACO. SAPCV. Argentina.</p> <p>-Campos, M. (2020). Hernia del disco intervertebral lumbar: revisión narrativa de clínica y manejo. Elsevier. 31, (5-6), 396-403. Recuperado de: <a href="https://www.elsevier.es/es-revista-revista-medica-clinica-las-condes-202-articulo-hernia-del-disco-intervetebral-lumbar-S0716864020300663">https://www.elsevier.es/es-revista-revista-medica-clinica-las-condes-202-articulo-hernia-del-disco-intervetebral-lumbar-S0716864020300663</a></p> <p>-Diagnóstico, Tratamiento y Diagnóstico, Tratamiento y Prevención de Lumbalgia Prevención de Lumbalgia Aguda y Crónica en el prime Aguda y Crónica en el primer nivel de atención. r nivel de atención. México: Instituto Mexicano del Seguro Social, 2009. Recuperado de: <a href="http://www.imss.gob.mx/profesionales/guiasclinicas/gpc.htm">http://www.imss.gob.mx/profesionales/guiasclinicas/gpc.htm</a></p> <p>-Hernández G. &amp; Aguayo R. (2003). Técnicas quirúrgicas en Enfermería. Editores de Textos Mexicanos: México. Recuperado de: <a href="https://mega.nz/file/v0pl0SLb#xoOKK8HBsUIOMphCXIOMrETkJuXzEMN6RJig-jmpgU8">https://mega.nz/file/v0pl0SLb#xoOKK8HBsUIOMphCXIOMrETkJuXzEMN6RJig-jmpgU8</a></p> <p>-Osorio, S., Roldán, E., Sandoval, C. (2017). Características epidemiológicas de la hernia discal por RM. Experiencia en el Hospital Juárez de México. Anales de Radiología México. (1):17-22, 17-22. Recuperado de: <a href="https://www.medigraphic.com/pdfs/anaradmex/arm-2003/arm031d.pdf">https://www.medigraphic.com/pdfs/anaradmex/arm-2003/arm031d.pdf</a></p> <p>-Rothman &amp; Simeone (2010). Ciencia básica: La columna. Volumen I. Elsevier. 5º Edición.</p>		
<p><b>X. Glosario:</b></p> <p><b>Asepsia:</b> consiste en la preservación en esterilidad de material y equipo usado en procedimientos.</p> <p><b>Antisepsia:</b> disminución bacteriana en piel y/o mucosas por medio de un antiséptico.</p> <p><b>Anillo fibroso:</b> contiene fibras de colágeno tipo I, éste rodea al núcleo pulposo.</p> <p><b>Articulaciones facetarias:</b> conocidas como cigapofisarias, son articulares de la unidad funcional vertebral</p> <p><b>Artrodesis lumbar:</b> procedimiento quirúrgico que tiene como objetivo fusionar dos vértebras o más de forma permanente.</p> <p><b>Columna vertebral:</b> estructura ósea formada por 33 vértebras: siete cervicales, 12 torácicas, cinco lumbares; el sacro consiste en la fusión de cinco vértebras y el coxis que consiste en la fusión de segmentos coccígeos.</p> <p><b>Columna lumbar:</b> presenta amplio movimiento en flexoextensión.</p> <p><b>Canal medular:</b> es un conducto en cual contiene la medula espinal y las raíces nerviosas, vasos y grasa epidural.</p>		


	<b>Denominación Procedimiento</b>	<b>Clave:</b>
		<b>Fecha: 2022</b>
<b>Título:</b> Artrodesis intersomática lumbar transforaminal con instrumentación.		
<b>IV. Nombre del Servicio y/o Departamento:</b> Enfermería	<b>V. Área de Aplicación:</b> Quirófano	
<p><b>Cartas de consentimiento informado:</b> son documentos escritos, signados por el paciente o su representante legal o familiar más cercano en vínculo, mediante los cuales se acepta un procedimiento médico o quirúrgico con fines diagnósticos, terapéuticos, rehabilitatorios, paliativos o de investigación, una vez que se ha recibido información de los riesgos y beneficios esperados para el paciente.</p> <p><b>Disco intervertebral:</b> unidad funcional vertebral, constituido por almohadillas que separan las vértebras de la columna vertebral, brindando un amortiguamiento cartilaginoso. Este lo forma un anillo fibroso exterior.</p> <p><b>Dispositivo intersomático:</b> es un implante que se coloca entre dos vértebras con la finalidad de lograr una fusión vertebral.</p> <p><b>Expediente clínico:</b> al conjunto único de información y datos personales de un paciente, que se integra dentro de todo tipo de establecimiento para la atención médica, el cual, consta de documentos escritos, gráficos, imagenológicos, electrónicos, magnéticos, electromagnéticos y de cualquier otra índole, en los cuales, el personal de salud deberá hacer los registros, anotaciones, en su caso, constancias y certificaciones correspondientes a su intervención en la atención médica del paciente, con apego a las disposiciones jurídicas aplicables.</p> <p><b>Foramen:</b> conocido como agujero vertebral o apertura por el cual pasa la raíz nerviosa de la columna vertebral.</p> <p><b>Hernia de disco lumbar:</b> desplazamiento del material del disco intervertebral, localizado fuera de los márgenes normales del espacio discal intervertebral, que provoca dolor, pérdida de la fuerza muscular y parestesias.</p> <p><b>Lordosis lumbar:</b> en promedio es de 60° (con un rango de 20° a 80°)</p> <p><b>Ligamento amarillo:</b> tejido elástico de color amarillo. Su función es mantener y/o recuperar los espacios entre las láminas.</p> <p><b>Láminas:</b> corresponden la mayor parte a la pared posterolateral del agujero raquídeo.</p> <p><b>Lista de verificación de la seguridad de la cirugía:</b> garantiza que los equipos quirúrgicos adquieran medidas de seguridad y minimizar riesgos antes, durante y al término del acto quirúrgico</p> <p><b>Mesa Allen:</b> mesa de operaciones especializada para cirugías de columna vertebral, proporciona flexibilidad y extensión radiolúcida.</p> <p><b>Núcleo pulposo:</b> compuesto de colágeno tipo II, cuyo cometido es amortiguar las fuerzas de carga.</p> <p><b>Pedículos:</b> porciones óseas que limitan los lados del agujero de la vértebra.</p> <p><b>Registro clínico de enfermería:</b> documentación escrita, completa y exacta de asistencia proporcionada por parte de enfermería.</p> <p><b>Vértebra:</b> formada principalmente por un cuerpo y un arco vertebral posterior.</p> <p><b>Vértebras lumbares:</b> conformada por las cinco últimas vértebras. Sus proporciones son más abultadas.</p>		





	<b>Denominación del Procedimiento</b>	<b>Clave:</b>	
		<b>Fecha 2022</b>	
<b>Título: Artrodesis intersomática lumbar transforaminal con instrumentación.</b>			
<b>XI. Nombre del Servicio y/o Departamento:</b> Enfermería		<b>XII. Área de Aplicación:</b> Quirófano	
<b>XIII. Objetivo Específico:</b> Técnica quirúrgica que consiste en retirar el disco entre dos vertebrae logrando una ampliación del foramen y al mismo tiempo realizar la fusión de dos vertebrae o más por medio de un dispositivo intersomático.			
<b>Etapas: Preoperatorio</b>			
<b>Responsables (clave):</b> a: Enfermera quirúrgica b: Enfermera circulante c: Cirujano d: Enfermera de recuperación e: Médico Anestesiólogo f: Médico Ayudante g: Médico neurologo-fisiologo h: Camillero			
Actividades y Tareas	Responsable (clave)	Recursos Materiales	Documento Clave
<b>Durante la visita preoperatoria:</b>	a	<ul style="list-style-type: none"> <li>Programación de cirugías</li> </ul>	Anexo 1
<ul style="list-style-type: none"> <li>Revisar programación de cirugía corroborando el número de sala correspondiente.</li> </ul>	a	<ul style="list-style-type: none"> <li>Hoja de enfermería perioperatoria</li> </ul>	Anexo 4
<ul style="list-style-type: none"> <li>Realizar visita preoperatoria.</li> </ul>	a	<ul style="list-style-type: none"> <li>Registro clínico de enfermería</li> <li>Hoja de enfermería perioperatoria</li> </ul>	Anexo 2 Anexo 4
<ul style="list-style-type: none"> <li>Identificación del paciente (acción esencial número 1), diagnóstico y plan quirúrgico (acción esencial número 4).</li> </ul>	a		
<ul style="list-style-type: none"> <li>Presentación con el paciente y función que desempeña dentro del equipo quirúrgico.</li> </ul>	a		
<ul style="list-style-type: none"> <li>Lectura de expediente clínico (en caso de haber estado en consulta médica).</li> </ul>	a	<ul style="list-style-type: none"> <li>Expediente clínico</li> </ul>	Anexo 11


	<b>Denominación del Procedimiento</b>		<b>Clave:</b>
			<b>Fecha 2022</b>
<b>Título: Artrodesis intersomática lumbar transforaminal con instrumentación.</b>			
<b>XI. Nombre del Servicio y/o Departamento:</b> Enfermería		<b>XII. Área de Aplicación:</b> Quirófano	
<b>XIII. Objetivo Específico:</b> Técnica quirúrgica que consiste en retirar el disco entre dos vertebrae logrando una ampliación del foramen y al mismo tiempo realizar la fusión de dos vertebrae o más por medio de un dispositivo intersomático.			
<b>Etapa: Preoperatorio</b>			
<b>Responsables (clave):</b> a: Enfermera quirúrgica b: Enfermera circulante c: Cirujano d: Enfermera de recuperación e: Médico Anestesiólogo f: Médico Ayudante g: Médico neurologo-fisiologo h: Camillero			
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Verificar que se cuente con estudios de gabinete y laboratorios.</li> <li>• Preparación del paciente: -Profilaxis antibiótica (30 minutos antes del ingreso a sala quirúrgica) -Tricotomía (solo si hay exceso de vello en región a incidir) - Preparación psicología -Uso de medias grado médico o vendaje compresivo -Instalación de sonda vesical Nota: Considerar la instalación durante en transoperatorio, específicamente en la post-anestesia y evitar trauma psicológico. -Ayuno mayor de 8 horas</li> </ul>	a	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Hoja de enfermería perioperatoria</li> </ul>	Anexo 4
	a	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Hoja de enfermería perioperatoria</li> <li>• Expediente clínico</li> </ul>	Anexo 4 Anexo 11
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Verificar: - Compresa gel fría(Cold pack)</li> </ul> <b>En sala quirúrgica:</b>	a		
	a, b		


	<b>Denominación del Procedimiento</b>		<b>Clave:</b>
			<b>Fecha 2022</b>
<b>Título: Artrodesis intersomática lumbar transforaminal con instrumentación.</b>			
<b>XI. Nombre del Servicio y/o Departamento:</b> Enfermería		<b>XII. Área de Aplicación:</b> Quirófano	
<b>XIII. Objetivo Específico:</b> Técnica quirúrgica que consiste en retirar el disco entre dos vertebrae logrando una ampliación del foramen y al mismo tiempo realizar la fusión de dos vertebrae o más por medio de un dispositivo intersomático.			
<b>Etapa: Preoperatorio</b>			
<b>Responsables (clave):</b> a: Enfermera quirúrgica b: Enfermera circulante c: Cirujano d: Enfermera de recuperación e: Médico Anestesiólogo f: Médico Ayudante g: Médico neurologo-fisiologo h: Camillero			
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Verificar que el equipo e inmobiliario sean funcionales: -Microscopio -Toma de succión -Toma de oxígeno -Electrocauterio -Máquina de anestesia -Mesa allen o quirúrgica -Mesa riñón -Mesa mayo -Lámparas -Fluoroscopio -Protección radiológica (chaleco, collarin, guantes, gafas).</li> </ul>			
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Colocar cojinetes/ protectores óseos /protectores xodus medical(de no tenerlos realizarlos con sábanas)</li> <li>• Instalación de equipo de monitorización neurológica</li> <li>• Realizar la requisición de ropa quirúrgica, material e instrumental a CEYE</li> <li>• Solicitud del paciente para ingreso a sala quirúrgica.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>a, b</li> <li>g</li> <li>a</li> <li>b, e</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Hoja de requisición de material, ropa e instrumental</li> </ul>	Anexo 3


	<b>Denominación del Procedimiento</b>		<b>Clave:</b>
			<b>Fecha 2022</b>
<b>Título: Artrodesis intersomática lumbar transforaminal con instrumentación.</b>			
<b>XI. Nombre del Servicio y/o Departamento:</b> Enfermería		<b>XII. Área de Aplicación:</b> Quirófano	
<b>XIII. Objetivo Específico:</b> Técnica quirúrgica que consiste en retirar el disco entre dos vertebrae logrando una ampliación del foramen y al mismo tiempo realizar la fusión de dos vertebrae o más por medio de un dispositivo intersomático.			
<b>Etapas: Preoperatorio</b>			
<b>Responsables (clave):</b> a: Enfermera quirúrgica b: Enfermera circulante c: Cirujano d: Enfermera de recuperación e: Médico Anestesiólogo f: Médico Ayudante g: Médico neurologo-fisiologo h: Camillero			
<ul style="list-style-type: none"> <li>Colocar radiografías y resonancia magnética u otro estudio en negatoscopio o en pantalla (solo si son digitales).</li> </ul>	a, f	<ul style="list-style-type: none"> <li>Negatoscopio</li> <li>Pantalla</li> <li>Estudios</li> </ul>	


	<b>Denominación del Procedimiento</b>		<b>Clave:</b>
			<b>Fecha 2022</b>
<b>Título:</b> Artrodesis intersomática lumbar transforaminal (instrumentación).			
<b>XI. Nombre del Servicio y/o Departamento:</b> Enfermería		<b>XII. Área de Aplicación:</b> Quirófano	
<b>XIII. Objetivo Específico:</b> Técnica quirúrgica que consiste en retirar el disco entre dos vertebrae logrando una ampliación del foramen y al mismo tiempo realizar la fusión de dos vertebrae o más por medio de un dispositivo intersomático.			
<b>Etapas: Transoperatorio</b>			
<b>Responsables (clave):</b> a: Enfermera quirúrgica b: Enfermera circulante c: Cirujano d: Enfermera de recuperación e: Médico Anestesiólogo f: Médico Ayudante g: Médico Neurologo-fisiologo h: Camillero			
Actividades y Tareas	Responsable (clave)	Recursos Materiales	Documento Clave
<b>Recepción y preparación del paciente en sala quirúrgica:</b>			
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Recepción y verificación del paciente (acción esencial #1).</li> </ul>	b,d	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Expediente clínico</li> <li>• Estudios de gabinete</li> <li>• Hoja de enfermería perioperatoria</li> </ul>	Anexo 11 Anexo 4
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Confirmación de expediente clínico, estudios de gabinete y laboratorios.</li> </ul>	b	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Expediente clínico</li> <li>• Estudios de gabinete</li> <li>• Hoja de enfermería perioperatoria</li> </ul>	Anexo 11 Anexo 4
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Valoración del paciente -estado físico -estado neurológico -permeabilidad de accesos venosos -drenajes</li> </ul>	b	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Hoja de enfermería perioperatoria</li> </ul>	Anexo 4
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Corroborar medicamentos administrados en el preoperatorio.</li> </ul>	b	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Hoja de enfermería perioperatoria</li> </ul>	Anexo 4
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Verificar disposición de paquetes globulares</li> </ul>	b	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Hoja de enfermería perioperatoria</li> </ul>	Anexo 4
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ayuda al traslado del paciente de la camilla a la mesa quirúrgica, protegiendo la</li> </ul>	a, b, h		


	<b>Denominación del Procedimiento</b>		<b>Clave:</b>
			<b>Fecha 2022</b>
<b>Título:</b> Artrodesis intersomática lumbar transforaminal (instrumentación).			
<b>XI. Nombre del Servicio y/o Departamento:</b> Enfermería		<b>XII. Área de Aplicación:</b> Quirófano	
<b>XIII. Objetivo Específico:</b> Técnica quirúrgica que consiste en retirar el disco entre dos vertebrae logrando una ampliación del foramen y al mismo tiempo realizar la fusión de dos vertebrae o más por medio de un dispositivo intersomático.			
<b>Etapas: Transoperatorio</b>			
<b>Responsables (clave):</b> a: Enfermera quirúrgica b: Enfermera circulante c: Cirujano d: Enfermera de recuperación e: Médico Anestesiólogo f: Médico Ayudante g: Médico Neurologo-fisiologo h: Camillero			
individualidad del paciente.			
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Monitorizan al paciente</li> <li>• Registro de signos vitales en coordinación con anestesiología.</li> </ul> <b>Inducción de la anestesia</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Lista de verificación de cirugía segura (Antes de la inducción de la anestesia)</li> <li>• Inicia anestesia</li> <li>• Colocación de cateterismo vesical (solo si está indicada la colocación en sala quirúrgica)</li> </ul> <p>Nota: se realiza cuando el paciente ya está anestesiado</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Inicia posicionamiento (decúbito prono) del paciente en mesa allen.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>b, e</li> <li>b, e</li> <li>b</li> <li>e</li> <li>b, f</li> <li>b, c, f</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Lista de verificación de cirugía segura</li> <li>• Hoja de enfermería perioperatoria</li> <li>• Kit/ equipo de colocación de cateterismo vesical</li> <li>• Sábanas / cojinetes / protectores óseos /protectores xodus medica</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Anexo 5</li> <li>Anexo 4</li> <li>Anexo 7</li> </ul>


	<b>Denominación del Procedimiento</b>		<b>Clave:</b>
			<b>Fecha 2022</b>
<b>Título:</b> Artrodesis intersomática lumbar transforaminal (instrumentación).			
<b>XI. Nombre del Servicio y/o Departamento:</b> Enfermería		<b>XII. Área de Aplicación:</b> Quirófano	
<b>XIII. Objetivo Específico:</b> Técnica quirúrgica que consiste en retirar el disco entre dos vertebrae logrando una ampliación del foramen y al mismo tiempo realizar la fusión de dos vertebrae o más por medio de un dispositivo intersomático.			
<b>Etapa: Transoperatorio</b>			
<b>Responsables (clave):</b> a: Enfermera quirúrgica b: Enfermera circulante c: Cirujano d: Enfermera de recuperación e: Médico Anestesiólogo f: Médico Ayudante g: Médico Neurologo-fisiologo h: Camillero			
Nota: sino se cuenta con la mesa allen, colocar cojinetes o sábanas enrolladas con vendas elásticas y cumplan con la función de descompresión de abdomen.			
<ul style="list-style-type: none"> <li>Colocación de monitoreo neurológico.</li> </ul> <p>Nota: En cuanto el paciente se encuentra en la mesa de operaciones o mesa allen se da inicio a la apertura del instrumental, ropa y/o material quirúrgico.</p> <p><b>Apertura de material en:</b></p> <p><b>Mesa riñón</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Lavado de manos clínico</li> <li>Se abre la primera cubierta del bulto quirúrgico.</li> <li>Con ayuda de una pinza forester/guante</li> </ul>	g	<ul style="list-style-type: none"> <li>Electrodos</li> <li>Estimuladores</li> <li>Equipo Neuro IOM (depende la marca que se encuentre en el hospital)</li> <li>Guantes estériles</li> <li>Toallas/torundas alcoholadas</li> </ul>	
	a	<ul style="list-style-type: none"> <li>Jabón y agua</li> <li>Gluconato de clorhexidina al 1 % / alcohol etílico al 61 %</li> </ul>	Anexo 6
	a	<ul style="list-style-type: none"> <li>Bulto quirúrgico</li> </ul>	Anexo 6
	a	<ul style="list-style-type: none"> <li>Bulto quirúrgico</li> </ul>	Anexo 6


	<b>Denominación del Procedimiento</b>		<b>Clave:</b>
			<b>Fecha 2022</b>
<b>Título:</b> Artrodesis intersomática lumbar transforaminal (instrumentación).			
<b>XI. Nombre del Servicio y/o Departamento:</b> Enfermería		<b>XII. Área de Aplicación:</b> Quirófano	
<b>XIII. Objetivo Específico:</b> Técnica quirúrgica que consiste en retirar el disco entre dos vertebrae logrando una ampliación del foramen y al mismo tiempo realizar la fusión de dos vertebrae o más por medio de un dispositivo intersomático.			
<b>Etapas: Transoperatorio</b>			
<b>Responsables (clave):</b> a: Enfermera quirúrgica b: Enfermera circulante c: Cirujano d: Enfermera de recuperación e: Médico Anestesiólogo f: Médico Ayudante g: Médico Neurologo-fisiologo h: Camillero			
estéril/pinza de traslado Bard Parker se da apertura a la segunda envoltura del bulto quirúrgico.			
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Abrir la primera envoltura y colocar conforme a los tiempos quirúrgicos.</li> </ul>	a, b	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Equipo de dispositivo intralaminar</li> <li>• Equipo de fijación (instrumentación)</li> <li>• Material</li> <li>• Ropa quirúrgica</li> <li>• Mesa riñón</li> </ul>	Anexo 9 Anexo 10
<b>Mesa mayo</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Abrir solo la primera envoltura del equipo de columna lumbar</li> </ul>	a, b	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Equipo de columna lumbar</li> <li>• Mesa mayo</li> </ul>	Anexo 8
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Lavado de manos quirúrgico</li> </ul>	a	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Cepillo con jabón/Isodine</li> <li>• Gluconato de clorhexidina al 1 % y alcohol etílico al 61 %</li> <li>• Agua</li> </ul>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Colocación de bata y calzado de guantes</li> </ul>	a	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Toalla</li> <li>• Bata quirúrgica</li> <li>• Guantes de cirujano</li> </ul>	


	<b>Denominación del Procedimiento</b>		<b>Clave:</b>
			<b>Fecha 2022</b>
<b>Título:</b> Artrodesis intersomática lumbar transforaminal (instrumentación).			
<b>XI. Nombre del Servicio y/o Departamento:</b> Enfermería		<b>XII. Área de Aplicación:</b> Quirófano	
<b>XIII. Objetivo Específico:</b> Técnica quirúrgica que consiste en retirar el disco entre dos vertebrae logrando una ampliación del foramen y al mismo tiempo realizar la fusión de dos vertebrae o más por medio de un dispositivo intersomático.			
<b>Etapas: Transoperatorio</b>			
<b>Responsables (clave):</b> a: Enfermera quirúrgica b: Enfermera circulante c: Cirujano d: Enfermera de recuperación e: Médico Anestesiólogo f: Médico Ayudante g: Médico Neurologo-fisiologo h: Camillero			
<b>Preparación, y acomodo de:</b>			
<b>Mesa riñón</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Apertura de segunda envoltura y acomodo de material por tiempos quirúrgicos</li> </ul>	a	<ul style="list-style-type: none"> <li>Equipo de dispositivo intralaminar</li> <li>Equipo de fijación (instrumentación)</li> <li>Material</li> <li>Ropa quirúrgica</li> <li>Nota colocar un par de guantes extras para manejo de microscopio</li> <li>Bolsas estériles</li> </ul>	Anexo 9 Anexo 10
<ul style="list-style-type: none"> <li>Conteo de gasas, compresas, agujas e instrumental.</li> </ul> <b>Mesa mayo</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Apertura de segunda envoltura y acomodo de instrumental por tiempos quirúrgicos.</li> <li>Lavado de manos clínico</li> </ul>	a, b  a  c, f	<ul style="list-style-type: none"> <li>Pizarra</li> <li>Plumón</li> <li>Equipo de columna lumbar</li> <li>Cepillo con jabón/Isodine</li> <li>Gluconato de clorhexidina al 1 % y alcohol etílico al 61 %</li> <li>Agua</li> </ul>	Anexo 8


	<b>Denominación del Procedimiento</b>		<b>Clave:</b>
			<b>Fecha 2022</b>
<b>Título:</b> Artrodesis intersomática lumbar transforaminal (instrumentación).			
<b>XI. Nombre del Servicio y/o Departamento:</b> Enfermería		<b>XII. Área de Aplicación:</b> Quirófano	
<b>XIII. Objetivo Específico:</b> Técnica quirúrgica que consiste en retirar el disco entre dos vertebrae logrando una ampliación del foramen y al mismo tiempo realizar la fusión de dos vertebrae o más por medio de un dispositivo intersomático.			
<b>Etapa: Transoperatorio</b>			
<b>Responsables (clave):</b> a: Enfermera quirúrgica b: Enfermera circulante c: Cirujano d: Enfermera de recuperación e: Médico Anestesiólogo f: Médico Ayudante g: Médico Neurologo-fisiologo h: Camillero			
<b>Preparación, antisepsia de sitio quirúrgico:</b>			
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Marcaje de incisión (según el nivel)</li> <li>• Se realiza antisepsia en zona quirúrgica</li> </ul>	a, c, f	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Pinza anillos/pinza kelly</li> <li>• Fluoroscopia</li> <li>• Vaso, con gasas e Isodine (solución/espuma) / solución quirúrgica (yodo povacrylex 0.7% y alcohol isopropílico 74%)</li> <li>• Pinza forester ( se proporciona solo con gasas e isodine)</li> </ul>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Lavado de manos quirúrgico</li> <li>• Vestido quirúrgico y calzado de guantes equipo quirúrgico asistido</li> <li>• Proporcionar ropa quirúrgica según el orden correspondiente</li> </ul>	c,f	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Cepillo con jabón/Isodine</li> <li>• Gluconato de clorhexidina al 1 % y alcohol etílico al 61 %</li> <li>• Agua</li> <li>• Toalla</li> <li>• Bata quirúrgica</li> <li>• Guantes de cirujano</li> </ul>	
	a	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ropa quirúrgica</li> <li>• Campo quirúrgico de incisión antimicrobiano</li> <li>• Compresa doblada en cuatro</li> </ul>	
	a		


	<b>Denominación del Procedimiento</b>		<b>Clave:</b>
			<b>Fecha 2022</b>
<b>Título:</b> Artrodesis intersomática lumbar transforaminal (instrumentación).			
<b>XI. Nombre del Servicio y/o Departamento:</b> Enfermería		<b>XII. Área de Aplicación:</b> Quirófano	
<b>XIII. Objetivo Específico:</b> Técnica quirúrgica que consiste en retirar el disco entre dos vertebrae logrando una ampliación del foramen y al mismo tiempo realizar la fusión de dos vertebrae o más por medio de un dispositivo intersomático.			
<b>Etapa: Transoperatorio</b>			
<b>Responsables (clave):</b> a: Enfermera quirúrgica b: Enfermera circulante c: Cirujano d: Enfermera de recuperación e: Médico Anestesiólogo f: Médico Ayudante g: Médico Neurologo-fisiologo h: Camillero			
<ul style="list-style-type: none"> <li>Cierre de circuito estéril y proporciona material.</li> </ul>	a	<ul style="list-style-type: none"> <li>Pinzas Backhaus (en caso de ser ropa textil)</li> <li>Manivelas</li> <li>Lápiz Monopolar</li> <li>Lápiz bipolar</li> <li>Cánula de aspiración con tubo de succión</li> <li>2 compresas</li> </ul>	
<b>Inicio de la Cirugía</b>			
<ul style="list-style-type: none"> <li>Lista de verificación de cirugía segura: Antes de la incisión cutánea.</li> </ul>	b	<ul style="list-style-type: none"> <li>Lista de verificación de cirugía segura</li> <li>Hoja de enfermería perioperatoria</li> </ul>	Anexo 5 Anexo 4
<ul style="list-style-type: none"> <li>Se corrobora sitio de incisión con el fluroscopio</li> </ul>	a, c	<ul style="list-style-type: none"> <li>Pinza Kelly o forester</li> <li>Fluroscopio</li> </ul>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>Se realiza incisión vertical por la línea media.</li> </ul>	a,c	<ul style="list-style-type: none"> <li>Bolsas estériles</li> <li>Campo quirúrgico de incisión antimicrobiano</li> <li>Mango de bisturí núm. 4 y hoja de bisturí núm. 20</li> <li>Lápiz bipolar/ monopolar</li> </ul>	


	<b>Denominación del Procedimiento</b>		<b>Clave:</b>
			<b>Fecha 2022</b>
<b>Título:</b> Artrodesis intersomática lumbar transforaminal (instrumentación).			
<b>XI. Nombre del Servicio y/o Departamento:</b> Enfermería		<b>XII. Área de Aplicación:</b> Quirófano	
<b>XIII. Objetivo Específico:</b> Técnica quirúrgica que consiste en retirar el disco entre dos vertebrae logrando una ampliación del foramen y al mismo tiempo realizar la fusión de dos vertebrae o más por medio de un dispositivo intersomático.			
<b>Etapa: Transoperatorio</b>			
<b>Responsables (clave):</b> a: Enfermera quirúrgica b: Enfermera circulante c: Cirujano d: Enfermera de recuperación e: Médico Anestesiólogo f: Médico Ayudante g: Médico Neurologo-fisiologo h: Camillero			
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Incide tejido celular subcutáneo, músculo y fascia lumbar.</li> </ul>	a, c	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Lápiz monopolar/bipolar</li> <li>• Separador farabeuf</li> </ul>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tiempo de separación de músculos paravertebrales, se exponen los arcos vertebrales posteriores</li> </ul>	a, c, f	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Separador Farabeuf</li> <li>• Periostomo</li> <li>• Lápiz monopolar</li> <li>• Legra Cobb</li> <li>• Gasa</li> </ul>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Se continua la disección y se exponen las apófisis transversas.</li> <li>• Se inicia descomprensión lumbar</li> </ul> <p>Nota: -Si existe una hernia discal se realiza la microdisectomia</p>	a,c,f	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Separador Taylor</li> </ul>	
	a, c, f	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Separador witlaner o Beckman</li> <li>• Lápiz monopolar / lápiz bipolar</li> <li>• Legra Cobb</li> <li>• Laminotomo 3mm, 5 mm</li> <li>• Pinza kerrison</li> <li>• Cucharillas</li> <li>• Disector/penfield</li> <li>• Pinza Hartmann</li> <li>• Gasa húmeda con solución</li> <li>• Aguja espinal/ pinza allis con aguja referida</li> <li>• Pinza backhaus</li> </ul>	


	<b>Denominación del Procedimiento</b>		<b>Clave:</b>
			<b>Fecha 2022</b>
<b>Título:</b> Artrodesis intersomática lumbar transforaminal (instrumentación).			
<b>XI. Nombre del Servicio y/o Departamento:</b> Enfermería		<b>XII. Área de Aplicación:</b> Quirófano	
<b>XIII. Objetivo Específico:</b> Técnica quirúrgica que consiste en retirar el disco entre dos vertebrae logrando una ampliación del foramen y al mismo tiempo realizar la fusión de dos vertebrae o más por medio de un dispositivo intersomático.			
<b>Etapas: Transoperatorio</b>			
<b>Responsables (clave):</b> a: Enfermera quirúrgica b: Enfermera circulante c: Cirujano d: Enfermera de recuperación e: Médico Anestesiólogo f: Médico Ayudante g: Médico Neurologo-fisiologo h: Camillero			
<ul style="list-style-type: none"> <li>Se reseca la articulación interapofisaria, una hemilámina y porción interarticular. Nota: se realiza hasta llegar a eskeletonizar los pedículos</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>Gubia</li> <li>Separador de raíz / retractor de nervio</li> <li>Penfield 5</li> <li>Osteótomo</li> <li>Taladro de columna vertebral de alta velocidad</li> <li>Fresas de corte</li> <li>Pinza kerrison</li> </ul>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>Se observan el saco tecal medial, la raíz nerviosa y el espacio discal</li> <li>Se solicita control radiográfico y monitoreo neurológico</li> <li>Colocación de dispositivo, primero se realiza distracción, se inserta el implante según el espacio intervertebral intervenido</li> </ul>	<p style="text-align: center;">a, c</p> <p style="text-align: center;">a,c,f, g</p> <p style="text-align: center;">a,c</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Lápiz monopolar / lápiz bipolar</li> <li>Separador de raíz</li> <li>Cotonoide</li> <li>Pinza bayoneta</li> <li>Fluoroscopia</li> <li>Bolsas para cubrir al fluoroscopia</li> <li>Implante/dispositivo</li> <li>Portador de implantes</li> <li>Pinza de distracción</li> <li>Pinza impactador</li> <li>Percutor</li> </ul>	


	<b>Denominación del Procedimiento</b>		<b>Clave:</b>
			<b>Fecha 2022</b>
<b>Título:</b> Artrodesis intersomática lumbar transforaminal (instrumentación).			
<b>XI. Nombre del Servicio y/o Departamento:</b> Enfermería		<b>XII. Área de Aplicación:</b> Quirófano	
<b>XIII. Objetivo Específico:</b> Técnica quirúrgica que consiste en retirar el disco entre dos vertebrae logrando una ampliación del foramen y al mismo tiempo realizar la fusión de dos vertebrae o más por medio de un dispositivo intersomático.			
<b>Etapa: Transoperatorio</b>			
<b>Responsables (clave):</b> a: Enfermera quirúrgica b: Enfermera circulante c: Cirujano d: Enfermera de recuperación e: Médico Anestesiólogo f: Médico Ayudante g: Médico Neurologo-fisiologo h: Camillero			
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Se preparan los pedículos</li> </ul>	a, c	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Cucharilla</li> <li>• Lápiz monopolar / lápiz bipolar</li> </ul>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Se perforan pedículos hasta alcanzar la profundidad deseada, todo es guiado por control de imagenología</li> </ul>	a,c	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Punzón recto</li> <li>• Punzón curvo</li> <li>• Fluroscopio cubierto con sus bolsas</li> </ul>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Se confirma la pared cortical de los pedículos, continua con control imagenología</li> </ul>	a, c, f	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Sonda de extremo esférico</li> <li>• Fluroscopio cubierto con bolsas estériles</li> </ul>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Se inicia la instrumentación (inserción del tornillo), se refiere el tornillo en el atornillador correspondiente</li> </ul>	a,c,f	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tornillos (según las necesidades)</li> <li>• Terraaja</li> <li>• Mango en T</li> <li>• Atornillador</li> </ul>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Se coloca la varilla correspondiente, según la curvatura requerida (la curvatura se realiza con el dispositivo para curvar varillas)</li> </ul> <p>Nota: En primer lugar, ser proporciona el introductor de varillas,</p>	a,c,f	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Dispositivo de sujeción para varillas</li> <li>• Varillas</li> <li>• Introductor de varillas</li> <li>• Dispositivo para curvar varillas</li> </ul>	

	<b>Denominación del Procedimiento</b>		<b>Clave:</b>
			<b>Fecha 2022</b>
<b>Título:</b> Artrodesis intersomática lumbar transforaminal (instrumentación).			
<b>XI. Nombre del Servicio y/o Departamento:</b> Enfermería		<b>XII. Área de Aplicación:</b> Quirófano	
<b>XIII. Objetivo Específico:</b> Técnica quirúrgica que consiste en retirar el disco entre dos vertebrae logrando una ampliación del foramen y al mismo tiempo realizar la fusión de dos vertebrae o más por medio de un dispositivo intersomático.			
<b>Etapa: Transoperatorio</b>			
<b>Responsables (clave):</b> a: Enfermera quirúrgica b: Enfermera circulante c: Cirujano d: Enfermera de recuperación e: Médico Anestesiólogo f: Médico Ayudante g: Médico Neurologo-fisiologo h: Camillero			
después el dispositivo de sujeción con la varilla, <ul style="list-style-type: none"> <li>Se colocan tornillos de fijación, se refieren colocando cera para hueso.</li> </ul> Nota: verificar que la varilla este colocada en las cabezas de los tornillos <ul style="list-style-type: none"> <li>Se solicita informe de monitoreo neurofisiológico: electromiografía, potenciales evocados somatosensoriales, potenciales evocados en motores.</li> </ul>	a, c, f	<ul style="list-style-type: none"> <li>Atornillador</li> <li>Tornillo</li> <li>Cera para hueso</li> </ul>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>Se realiza la distracción y compresión (depende del cirujano). Nota: la compresión es suave sobre el dispositivo o injerto y se utilizan fuerzas de compresión a través del tornillo de los pedículos.</li> </ul>	g	<ul style="list-style-type: none"> <li>Electrodos</li> <li>Estimuladores</li> <li>Equipo Neuro IOM (depende la marca que se encuentre en el hospital)</li> </ul>	
	a, c, f	<ul style="list-style-type: none"> <li>Alicate para distracción</li> <li>Alicate para compresión</li> <li>Atornillador</li> </ul>	


	<b>Denominación del Procedimiento</b>		<b>Clave:</b>
			<b>Fecha 2022</b>
<b>Título:</b> Artrodesis intersomática lumbar transforaminal (instrumentación).			
<b>XI. Nombre del Servicio y/o Departamento:</b> Enfermería		<b>XII. Área de Aplicación:</b> Quirófano	
<b>XIII. Objetivo Específico:</b> Técnica quirúrgica que consiste en retirar el disco entre dos vertebrae logrando una ampliación del foramen y al mismo tiempo realizar la fusión de dos vertebrae o más por medio de un dispositivo intersomático.			
<b>Etapas: Transoperatorio</b>			
<b>Responsables (clave):</b> a: Enfermera quirúrgica b: Enfermera circulante c: Cirujano d: Enfermera de recuperación e: Médico Anestesiólogo f: Médico Ayudante g: Médico Neurologo-fisiologo h: Camillero			
<ul style="list-style-type: none"> <li>Se fijan por completo los tornillos con mucho cuidado y se realiza el corte de los sobresalientes del tornillo</li> </ul> <p>Nota: si se realiza una unión transversal, esta debe coincidir con el eje de las varillas de ambos lados. Esto se utiliza para una mayor estabilidad cuando se fijan varios niveles lumbares</p>	a, c, f	<ul style="list-style-type: none"> <li>Atornillador</li> <li>Instrumento complementario</li> <li>Alicate de corte de brazo largo</li> <li>Unión transversal</li> <li>Conector paralelo</li> </ul>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>Se solicita control radiológico y monitoreo neurofisiológico</li> </ul> <p><b>Término de cirugía:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Lista de verificación de cirugía segura: antes de que el paciente salga del quirófano</li> </ul>	g	<ul style="list-style-type: none"> <li>Fluoroscopia cubierta con bolsas estériles</li> </ul>	
	a, b, c, e, g	<ul style="list-style-type: none"> <li>Lista de verificación de cirugía segura</li> <li>Hoja de enfermería perioperatoria</li> </ul>	Anexo 5 Anexo 4

	<b>Denominación del Procedimiento</b>		<b>Clave:</b>
			<b>Fecha 2022</b>
<b>Título:</b> Artrodesis intersomática lumbar transforaminal (instrumentación).			
<b>XI. Nombre del Servicio y/o Departamento:</b> Enfermería		<b>XII. Área de Aplicación:</b> Quirófano	
<b>XIII. Objetivo Específico:</b> Técnica quirúrgica que consiste en retirar el disco entre dos vertebrae logrando una ampliación del foramen y al mismo tiempo realizar la fusión de dos vertebrae o más por medio de un dispositivo intersomático.			
<b>Etapas: Transoperatorio</b>			
<b>Responsables (clave):</b> a: Enfermera quirúrgica b: Enfermera circulante c: Cirujano d: Enfermera de recuperación e: Médico Anestesiólogo f: Médico Ayudante g: Médico Neurologo-fisiologo h: Camillero			
<ul style="list-style-type: none"> <li>Se inicia cierre de herida por planos</li> </ul>	a, c, f	<ul style="list-style-type: none"> <li>Porta agujas Mayo Hegar</li> <li>Ácido Poliglicólico, calibre 1 /vicrly 1 t/10</li> <li>Pinza de disección con dientes</li> <li>Tijeras mayo</li> <li>Poliglactina 910 calibre 1-0 con aguja T10</li> <li>Nylon/ engrapadora</li> <li>Compresa húmeda y seca</li> <li>Apósito de película con almohadilla</li> </ul>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>Realiza limpieza y cubre herida</li> </ul>	a, f		
<ul style="list-style-type: none"> <li>Se cambia el paciente a posición decúbito supino e inicia la fase despertar.</li> <li>Se retiran los cojinetes y todos los protectores óseos utilizados.</li> </ul>	a, b, c, e, f,		
<ul style="list-style-type: none"> <li>Se retiran agujas y electrodos del monitoreo</li> </ul>	b, g	<ul style="list-style-type: none"> <li>Guantes estériles</li> <li>Toallas/torundas alcoholadas</li> </ul>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>Se retira cateterismo vesical (solo si está indicado)</li> </ul>	b, f	<ul style="list-style-type: none"> <li>Jeringa de 10 ml</li> <li>Guantes estériles</li> <li>Gasas simples</li> </ul>	

	<b>Denominación del Procedimiento</b>		<b>Clave:</b>
			<b>Fecha 2022</b>
<b>Título:</b> Artrodesis intersomática lumbar transforaminal (instrumentación).			
<b>XI. Nombre del Servicio y/o Departamento:</b> Enfermería		<b>XII. Área de Aplicación:</b> Quirófano	
<b>XIII. Objetivo Específico:</b> Técnica quirúrgica que consiste en retirar el disco entre dos vertebrae logrando una ampliación del foramen y al mismo tiempo realizar la fusión de dos vertebrae o más por medio de un dispositivo intersomático.			
<b>Etapas: Transoperatorio</b>			
<b>Responsables (clave):</b> a: Enfermera quirúrgica b: Enfermera circulante c: Cirujano d: Enfermera de recuperación e: Médico Anestesiólogo f: Médico Ayudante g: Médico Neurologo-fisiologo h: Camillero			
<ul style="list-style-type: none"> <li>Se pasa paciente a camilla para ser trasladado a recuperación postquirúrgica</li> </ul>	a, b, c, e, f	<ul style="list-style-type: none"> <li>Expediente clínico</li> <li>Lista de verificación de cirugía segura</li> <li>Hoja de enfermería perioperatoria</li> <li>Estudios</li> </ul>	Anexo 11 Anexo 5 Anexo 4

	<b>Denominación del Procedimiento</b>		<b>Clave:</b>
			<b>2022</b>
<b>Título:</b> Artrodesis intersomática lumbar transforaminal con instrumentación.			
<b>XI. Nombre del Servicio y/o Departamento:</b> Enfermería		<b>XII. Área de Aplicación:</b> Quirófano	
<b>XIII. Objetivo Específico:</b> Técnica quirúrgica que consiste en retirar el disco entre dos vertebrae logrando una ampliación del foramen y al mismo tiempo realizar la fusión de dos vértebras o más por medio de un dispositivo intersomático.			
<b>Etapas: Postoperatorio</b>			
<b>Responsables (clave):</b> a: Enfermera quirúrgica b: Enfermera circulante c: Cirujano d: Enfermera de recuperación e: Médico Anestesiólogo f: Médico Ayudante g: Médico Neurologo-fisiologo h: Camillero			
Actividades y Tareas	Responsable (clave)	Recursos Materiales	Documento Clave
<b>Recepción de paciente a recuperación postquirúrgica</b>			
<ul style="list-style-type: none"> <li>Se coloca al paciente en su unidad/ cubículo asignado e inicia monitorización, oxigenoterapia.</li> </ul>	a, b, d	<ul style="list-style-type: none"> <li>Monitor</li> <li>Baumanometro</li> <li>Puntas nasales</li> <li>Toma de oxígeno</li> </ul>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>Se da posición al paciente, según corresponda y se realiza la recepción del paciente.</li> </ul>	b,d	<ul style="list-style-type: none"> <li>Expediente clínico</li> <li>Lista de verificación de cirugía segura</li> <li>Hoja de enfermería perioperatorio</li> <li>Estudios</li> <li>Hoja de enfermería perioperatoria</li> </ul>	Anexo 11  Anexo 5  Anexo 4
<ul style="list-style-type: none"> <li>Se registran signos vitales</li> </ul>	d	<ul style="list-style-type: none"> <li>Hoja de enfermería perioperatoria</li> </ul>	Anexo 4
<ul style="list-style-type: none"> <li>Realiza evaluación de las escalas: Ramsay, Aldrete, EVA y Steward</li> </ul>	d	<ul style="list-style-type: none"> <li>Hoja de enfermería perioperatorio</li> </ul>	Anexo 4



	<b>Denominación del Procedimiento</b>		<b>Clave:</b>
			<b>2022</b>
<b>Título:</b> Artrodesis intersomática lumbar transforaminal con instrumentación.			
<b>XI. Nombre del Servicio y/o Departamento:</b> Enfermería		<b>XII. Área de Aplicación:</b> Quirófano	
<b>XIII. Objetivo Específico:</b> Técnica quirúrgica que consiste en retirar el disco entre dos vertebrae logrando una ampliación del foramen y al mismo tiempo realizar la fusión de dos vértebras o más por medio de un dispositivo intersomático.			
<b>Etapas: Postoperatorio</b>			
<b>Responsables (clave):</b> a: Enfermera quirúrgica b: Enfermera circulante c: Cirujano d: Enfermera de recuperación e: Médico Anestesiólogo f: Médico Ayudante g: Médico Neurologo-fisiologo h: Camillero			
		agua por 15 minutos) <ul style="list-style-type: none"> <li>• Prezyme</li> </ul> Desinfección alto nivel (previo a desinfección con jabón enzimático o Prezyme): <ul style="list-style-type: none"> <li>• Glutaraldehído potencializado (15 minutos)</li> <li>• Glutaraldehído alcalino (25 a 45 minutos)</li> </ul>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Entrega instrumental limpio y seco a CEYE para esterilización:</li> </ul>	a	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Hoja de requisición de material, ropa e instrumental</li> </ul>	Anexo 3
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Colabora en la entrega de material, da aviso a intendencia o personal responsable para la limpieza y desinfección de la sala</li> </ul>	b		

## 5. Referencias bibliográficas

- Asencio, J. (2020). Innovaciones que pueden cambiarlo todo: el futuro de la enfermería quirúrgica. *Revista de enfermería ene*. Vol 14 (2). Recuperado de: <http://ene-enfermeria.org/ojs/index.php/ENE/article/view/856>
- Burns S, Biering-Sørensen F, Donovan W, Graves D, Jha A, Johansen M, Jones L, Krassioukov A, Kirshblum, Mulcahey MJ, Schmidt Read M, Waring W. (2011) International Standards for Neurological Classification of Spinal Cord Injury, Revised. *Top Spinal Cord Inj Rehabil* 2012;18(1):85-99. Recuperado de: [https://www.physio-pedia.com/American\\_Spinal\\_Cord\\_Injury\\_Association\\_\(ASIA\)\\_Impairment\\_Scale#cite\\_note-Burns\\_et\\_al-2](https://www.physio-pedia.com/American_Spinal_Cord_Injury_Association_(ASIA)_Impairment_Scale#cite_note-Burns_et_al-2)
- Calcagni, E.& Ramírez, J.(2018). Compendio de Patología de Columna Vertebral SILACO. Sociedad Ibero Latinoamericana de Columna, SILACO. SAPCV. Argentina.
- Campos, M. (2020). Hernia del disco intervertebral lumbar: revisión narrativa de clínica y manejo. *Elsevier*. 31, (5-6), 396-403. Recuperado de: <https://www.elsevier.es/es-revista-revista-medica-clinica-las-condes-202-articulo-hernia-del-disco-intervetebral-lumbar-S0716864020300663>
- Çakir, Tayfun; Çakir, Mürteza; Okay, Hilmi Önder; Yolaş, Coşkun; Tanriverdi, Osman; Ömeroğlu, Muhammed;& Arslan, Yusuf Kema.(2018). Single level discectomy with and without disc prosthesis. *Medicine (Medicine Publishing Company Ltd)*, 97, 52. DOI: 10.1097/md.00000000000013854

Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos [México], (5 febrero 1917).

Recuperado de: <https://www.refwold.org.es/docid/57f95.html>

Consejo Internacional de Enfermeras (2021). Código de ética del CIE para las enfermeras. Ginebra, Suiza. Recuperado de:

[https://www.icn.ch/system/files/2021-10/ICN\\_Code-of-Ethics\\_SP\\_WEB.pdf](https://www.icn.ch/system/files/2021-10/ICN_Code-of-Ethics_SP_WEB.pdf)

Diario Oficial de la Federación (2017). Ley General de Salud, la Ley del Seguro Social y la Ley del Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado. Recuperado de:

[https://www.ilo.org/dyn/natlex/natlex4.detail?p\\_isn=363&p\\_lang=es](https://www.ilo.org/dyn/natlex/natlex4.detail?p_isn=363&p_lang=es)

Hernández G. & Aguayo R. (2003). Técnicas quirúrgicas en Enfermería. Editores de Textos Mexicanos: México. Recuperado de:

<https://mega.nz/file/v0pl0SLb#xoOKK8HBsUIOMphCXIOMrETkJuXzEMN6RJig-jmpgU8>

Osorio, S., Roldán, E., Sandoval, C. (2017). Características epidemiológicas de la hernia discal por RM. Experiencia en el Hospital Juárez de México. Anales de Radiología México. (1):17-22, 17-22. Recuperado de:

<https://www.medigraphic.com/pdfs/anaradmex/arm-2003/arm031d.pdf>

Organización Mundial de la Salud, (2021). Trastornos musculoesqueléticos. Recuperado de: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/musculoskeletal-conditions>

Polanco, et al. (2018). Panorama epidemiológico de la patología ortopédica de columna vertebral en México. Scielo-scientific electronic library online. Epidemiology, Coluna/columna. Mayo-Junio 17(2). Recuperado de:  
<https://doi.org/10.1590/S1808-185120181702189430>. Recuperado de:  
<https://www.scielo.br/j/coluna/a/tBfgQJy6LScrsTYhMThXL8w/abstract/?format=html&lang=es>

Rothman & Simeone (2010). Ciencia básica: La columna. Volumen 1. Elsevier. 5<sup>o</sup> Edición.

Riberiro, R. & Fiore, N. (2018). Programa de formación continua AOSpine, Hernia de disco lumbar. AOSPINE. Recuperado de:  
[https://aosla.com.br/ftp/edudatabase/open-files/aos\\_da\\_n1m6t4\\_ribeiro\\_esp.pdf](https://aosla.com.br/ftp/edudatabase/open-files/aos_da_n1m6t4_ribeiro_esp.pdf)

Secretaria de Salud (2008). Guía técnica para la elaboración de manuales de procedimientos de la secretaria de salud. Dirección de diseño y desarrollo organizacional. Recuperado de:  
[http://www.comeri.salud.gob.mx/descargas/Historico/Guia\\_Tecnica\\_MP.pdf](http://www.comeri.salud.gob.mx/descargas/Historico/Guia_Tecnica_MP.pdf)

Secretaria de Salud (2012). Norma Oficial Mexicana NOM-016-SSA-2012. Que establece las características mínimas de infraestructura y equipamiento de hospitales y consultorios de atención médica especializada. Recuperado de:  
[https://www.dof.gob.mx/nota\\_detalle.php?codigo=5284306&fecha=08/01/2013](https://www.dof.gob.mx/nota_detalle.php?codigo=5284306&fecha=08/01/2013)

Secretaria de salud (2002). Norma Oficial Mexicana NOM-087-ECOL-SSA1-2002, Protección ambiental-Salud ambiental Residuos peligrosos biológico-

infecciosos-Clasificación y especificaciones de manejo. Recuperado de:

<http://www.salud.gob.mx/unidades/cdi/nom/087ecolssa.html>

Secretaria de Salud (2012). Norma Oficial Mexicana NOM-026-SSA3-2012, Para la práctica de la cirugía mayor ambulatoria. Recuperado de:

[http://dof.gob.mx/nota\\_detalle.php?codigo=5262609&fecha=07/08/2012#:~:text=El%20propósito%20de%20esta%20norma,lleve%20a%20cabo%20dicha%20práctica.](http://dof.gob.mx/nota_detalle.php?codigo=5262609&fecha=07/08/2012#:~:text=El%20propósito%20de%20esta%20norma,lleve%20a%20cabo%20dicha%20práctica.)

Secretaria de Salud (2002). Norma Oficial Mexicana NOM-229-SSA1-2002, Salud ambiental. Requisitos técnicos para las instalaciones, responsabilidades

sanitarias, especificaciones técnicas para los equipos y protección radiológica en establecimientos de diagnóstico médico con rayos X. Recuperado de:

[http://www.dof.gob.mx/nota\\_detalle.php?codigo=4931612&fecha=15/09/2006#:~:text=Secretaría%20de%20Salud.-](http://www.dof.gob.mx/nota_detalle.php?codigo=4931612&fecha=15/09/2006#:~:text=Secretaría%20de%20Salud.-)

,NORMA%20OFICIAL%20MEXICANA%20NOM-229-SSA1-2002%2C%20SALUD,DIAGNOSTICO%20MEDICO%20CON%20RAYOS%20X.

Secretaria de Salud (2012). Norma Oficial Mexicana NOM-004-SSA3-2012, Del expediente clínico. Recuperado de:

[http://dof.gob.mx/nota\\_detalle\\_popup.php?codigo=5272787](http://dof.gob.mx/nota_detalle_popup.php?codigo=5272787)

Secretaria de Salud (2013). Norma Oficial Mexicana NOM-019-SSA3-2013, Para la práctica de enfermería en el Sistema Nacional de Salud. Recuperado de:

[http://www.dof.gob.mx/nota\\_detalle.php?codigo=5312523&fecha=02/09/2013](http://www.dof.gob.mx/nota_detalle.php?codigo=5312523&fecha=02/09/2013)

Secretaria de Salud (2011). Norma Oficial Mexicana NOM-006-SSA3-2011, Para la práctica de la anestesiología. Recuperado de: <https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/512097/NOM-006-SSA3-2011.pdf>.

Secretaria de Salud (2012). Norma Oficial Mexicana NOM-022-SSA3-2012, Que instituye las condiciones para la administración de la terapia de infusión en los Estados Unidos Mexicanos. Recuperado de: [http://dof.gob.mx/nota\\_detalle.php?codigo=5268977&fecha=18/09/2012](http://dof.gob.mx/nota_detalle.php?codigo=5268977&fecha=18/09/2012)

Secretaria de Salud (2009). Norma Oficial Mexicana NOM-030-SSA2-2009, Para la prevención, detección, diagnóstico, tratamiento y control de la hipertensión arterial sistémica. Recuperado de: <http://www.salud.gob.mx/unidades/cdi/nom/030ssa29.html>

Secretaria de Salud (2005). Norma Oficial Mexicana NOM-045-SSA2-2005, Para la vigilancia epidemiológica, prevención y control de las infecciones nosocomiales. Recuperado de: [https://www.dof.gob.mx/nota\\_detalle.php?codigo=5120943&fecha=20/11/2009](https://www.dof.gob.mx/nota_detalle.php?codigo=5120943&fecha=20/11/2009)

Secretaria de Salud (2002). Norma Oficial Mexicana NOM-206-SSA1-2002, Regulación de los servicios de salud que establece los criterios de funcionamiento y atención en los servicios de urgencias de los establecimientos de atención médica. Recuperado de: [https://www.dof.gob.mx/nota\\_detalle.php?codigo=5234874&fecha=22/02/2012](https://www.dof.gob.mx/nota_detalle.php?codigo=5234874&fecha=22/02/2012)

Secretaria de Salud (2012). Norma Oficial Mexicana NOM-253-SSA1-2012, Para la  
disposición de sangre humana y sus componentes con fines terapéuticos.

Recuperado de: <http://www.cnts.salud.gob.mx/descargas/NOM-253-SSA1-2012.pdf>



## Anexo 2. Registro Clínico de Enfermería

### Departamento de Enfermería Registro de enfermería

Fecha _____	Servicio: _____	Cama: _____
Fecha de ingreso: _____	Hora de ingreso: _____	Días de estancia: _____
Nombre del paciente: _____	Edad: _____	Género: Hombre ( ) Mujer ( )
Fecha de nacimiento: ____/____/____	Folio de seguro: _____	
Tipo sanguíneo: _____	Grupo: _____	Rh: _____
Diagnóstico médico: _____		
Nombre del médico responsable/tratante: _____		

Clasificación del estado de salud											
Muy grave			Grave			Delicado			Mejorado		
TM	TV	TN	TM	TV	TN	TM	TV	TN	TM	TV	TN

Antecedentes			
Alergias: si ( ) no ( )	Medicamentos	Alimentos	Otros
Intervenciones quirúrgicas previas: si ( ) no ( )	¿cuáles?		
Esquema de vacunación:	Completo ( )	Incompleto ( )	Se desconoce ( )
Enfermedad crónica degenerativa: si ( ) no ( )	Hipertensión ( )	Diabetes ( )	Otras ( )

Constantes vitales		Turno Matutino							Turno Vespertino							Turno nocturno									
FC	Temperatura	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	1	2	3	4	5	6	7
170	40.5																								
160	40																								
150	39.5																								
140	39																								
130	38.5																								
120	38																								
110	37.5																								
100	37																								
90	36.5																								
80	36																								
70	35.5																								
60	35																								
50	34.5																								
Presión arterial																									
Presión arterial media																									
Frecuencia respiratoria																									
SpO2																									
Llenado capilar																									
Presión venosa central																									
Glicemia capilar																									
Talla	Peso																								
IMC	Perímetro cefálico																								
	Perímetro abdominal																								
Reactividad pupilar																									
Escala de Glasgow																									
Riesgo de caídas																									
Riesgo de úlceras por presión																									
Escala del dolor																									
Escala de flebitis																									

Datos objetivos y subjetivos		
Turno matutino	Turno Vespertino	Turno nocturno

Turno	Diagnóstico de enfermería			Resultados esperados			Intervenciones y/o recomendaciones de GPC de enfermería																		
Matutino																									
Vespertino																									
Nocturno																									
Prevención de caídas	M	V	N	Prevención de úlceras por presión	M	V	N	Cuidado de heridas	M	V	N	Cuidado de accesos vasculares	M	V	N										
Ayuda en la deambulación				Lubricación de la piel				Inspección de la herida				Preparación de la piel en el sitio de inserción													
Colocación de barandillas				Ejercicios de movilización pasiva				Curación de la herida				Curación de catéter													
Sujeción gentil				Posición alineada				Presencia de signos de infección				Uso de barrera máxima													
Sujeción gentil				Posición alineada				Presencia de sangrado				Rotación de CVP													
Orientación al paciente y/o familiar sobre caídas				Cambios posturales cada dos horas				Supuración de la herida				Lugar anatómico de catéter													
<b>Oxigenoterapia</b>																									
Sistemas y/o dispositivos	Turno matutino							Turno vespertino							Turno nocturno										
	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	1	2	3	4	5	6	7	
Masc.																									
P.N.																									
CPAP																									
BPAP																									
VM																									
OTRO																									
Sonda nasogástrica	Si	No	Calibre (FR):				Sonda vesical		Si	No	Calibre (FR):				Características de orina										
Fecha de instalación:						Fecha de instalación:							Turno	M	V	N	Turno	M	V	N					
Fecha de cambio:						Fecha de cambio:							Amarillo claro				Hematuria								
Observaciones:						Observaciones:							Concentrado				Pluria								
													Con sedimento				Turbia								
<b>Ingresos/Egresos</b>																									
Hora	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	1	2	3	4	5	6	7	
Ingresos (mililitros por hora)	Via oral																								
	Sol. parenteral																								
	Sondas																								
	Medicamentos																								
	Elementos sanguíneos																								
	NPT																								
Total por turno																									
Egresos	Uresis																								
	Evacuaciones																								
	Sangrado																								
	Pérdidas insensibles																								
	Vómito																								
	Drenaje																								
	Succión																								
Total por turno																									

Estudios de laboratorio y gabinete					
Estudios		Turno matutino		Turno vespertino	
Exámenes de laboratorio					
Estudio de diagnóstico por imagen					
Gaseometría		Ingresos		Egresos	
Interconsultas				Balance total	

Terapia intravenosa						
Soluciones/NPT/Elementos sanguíneos/Electrolitos			Duración	Inicio	Término	Gotas por minuto

Medicación						
Nombre del medicamento	Dosis	Frecuencia	Vía	Horarios		
				Matutino	Vespertino	Nocturno

Evaluación de resultados obtenidos		
Turno matutino	Turno vespertino	Turno nocturno

Plan de alta/recomendaciones de autocuidado		
Signos y síntomas de alerta que ponen en riesgo la vida		Hora de egreso:
Ministración de medicamentos y reacciones adversas		Nombre y firma del paciente/familiar
Control de citas		
Tipo de dieta		
Manejo correcto de procedimientos		
Hábitos higiénicos		
Ejercicio		
Ejercer sus valores y creencias		

Responsable del cuidado	Turno matutino	Turno vespertino	Turno nocturno
Nombre completo de enfermera			
Firma			

**Anexo 3. Hoja de requisición de material, ropa e instrumental.**

**Hoja de requisición para cirugía**

Nombre del paciente: \_\_\_\_\_ Fecha de solicitud: \_\_\_\_\_  
 Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_  
 Cirugía proyectada: \_\_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_\_

Cantidad	Nombre del material o dispositivo/ equipo quirúrgico	Verificación de esterilidad			Observaciones y/o indicadores
		1	2	3	

Nombre y firma de enfermera quirúrgica: \_\_\_\_\_

Nombre y firma de enfermera circulante: \_\_\_\_\_

\*Verificar esterilidad: 1. Empaque íntegro, 2. Indicador químico con cambio de color, 3. Fecha de caducidad vigente

## Anexo 4. Hoja de enfermería perioperatoria

Nombre: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_

Edad: \_\_\_\_\_

### Preoperatorio

1. Estudios esenciales:

- Rayos x
- Resonancia magnética simple
- Resonancia magnética con contraste
- Tomografía computarizada
- Mielograma por TC

Otro: \_\_\_\_\_

Hallazgo en imagen (anomalía de vértebras/costillas de transición): \_\_\_\_\_

2. Hallazgo neurológico: \_\_\_\_\_

3. Diagnóstico: \_\_\_\_\_

4. Comorbilidades:

- |                                   |                             |                             |
|-----------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| 5. Análisis de sangre             | Si <input type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> |
| 6. Marcadores virales             | Si <input type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> |
| 7. Consentimiento informado       | Si <input type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> |
| 8. Requerimiento de hemoderivados | Si <input type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> |
- En caso afirmativo, indicar número de paquetes indicados: \_\_\_\_\_

13. Equipo:

- Microscopio
- Arco en C/Fluoroscopia
- Neuro monitorización

14. Unidad de cuidados intensivos

- Obligatorio  Observación: \_\_\_\_\_
- Reservado

15. Tipo de anestesia: Intubación: Fijación D  I

16. Plan quirúrgico:

- Cirugía proyectada: \_\_\_\_\_
- Plan quirúrgico de rescate: \_\_\_\_\_

Implantes (tornillos, injerto, placas, entre otros): \_\_\_\_\_

17. Nota clínica de enfermera: \_\_\_\_\_

Sexo: \_\_\_\_\_

### Intraoperatorio

1. Antibiótico profiláctico:

- Administración 30 minutos antes de la cirugía Si  No
- Pérdida de sangre >1.500 ml/duración >4 horas Si  No
- 2. Instalación de CVP Si  No

3. Posición del paciente:

- Posición \_\_\_\_\_
- Cojinetes: Horizontal  Vertical
- Protectores de prominencias óseas Si  No
- 4. Fluoroscopia (nivel a trabajar) \_\_\_\_\_
- 5. Pérdida de sangre \_\_\_\_\_
- 6. Hemostasia  Inicio: \_\_\_\_\_ Terminó: \_\_\_\_\_
- 7. Cuento de: Gasas \_\_\_\_\_ Compresas \_\_\_\_\_ Agujas \_\_\_\_\_ otros: \_\_\_\_\_  
Hemostáticos \_\_\_\_\_ Instrumental \_\_\_\_\_ otros \_\_\_\_\_
- 8. Muestra patológica (biopsia/tejido/(pus): \_\_\_\_\_

9. Infiltración en herida:

- Vancomicina  Lidocaína
- Ropivacaína 7.5%

10. Colocación de drenaje Si  No

11. Control de neurología: Si  No

12. Administración de fármacos:

Solución/medicamento	Dosis	Hora
----------------------	-------	------

14. Nota clínica de enfermera circulante: \_\_\_\_\_

15. Nota clínica de enfermera quirúrgica: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

Sala: \_\_\_\_\_

### Postoperatorio

1. Control de signos vitales

TA

FC

FR

Temperatura

SPO2

2. Valoración:

Riesgo de UPP	Puntos	Código	1ª Rev.	2ª Rev.
---------------	--------	--------	---------	---------

Riesgo alto ≤12 Rojo

Riesgo moderado ≤13-14 Amarillo

Bajo riesgo ≥14 Verde

3. Escala Dowmton

Evaluación	Puntos	Código	1° Rev	2° Rev
------------	--------	--------	--------	--------

Riesgo bajo 0-2 Verde

Riesgo medio 3-4 Amarillo

Riesgo alto 5-9 Rojo

4. Plan de tratamiento postoperatorio:

Si  No

5. Plan de fisioterapia: Si  No

6. Revisión de médica: Si  No

7. Explicación de señales de alarma: Si  No

8. Nota clínica de enfermera: \_\_\_\_\_

Nombre y firma de cirujano:

Nombre y firma de enfermera quirúrgica:

Nombre y firma de enfermera circulante:






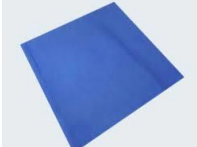
Nombre y firma de enfermera de recuperación:

## Anexo 5. Hoja de cirugía segura

### Lista de verificación de cirugía segura

Nombre del paciente: _____			Fecha: _____		
Fecha de nacimiento: _____		Edad: _____	No. Habitación: _____		Médico tratante: _____
<b>Antes de que el paciente ingrese a sala quirúrgica</b>			<b>Antes de la inducción anestésica</b>		<b>Antes de la incisión de la piel y procedimiento</b>
Presente todo el equipo quirúrgico			Procedimiento programado: _____		Confirmación verbal de, nombre del paciente, edad y género
Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>			Se confirma la identidad del paciente		Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
¿Concuerda el equipo quirúrgico con el programado?			Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		Confirmación verbal de sitio quirúrgico:
Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>			¿Marcaje correcto del sitio correcto?		Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Se requiere:			Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		Se revisa e informa de posibles eventos críticos durante la cirugía
Patólogo <input type="checkbox"/>			Consentimientos informados fueron elaborados:		Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Rayos X <input type="checkbox"/>			Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		Se informa si existe algún riesgo específico por la anestesiología:
Pediatria/neonatólogo <input type="checkbox"/>			Alergias conocidas: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Neurofisiólogo <input type="checkbox"/>			Especificar: _____		Se verifica la esterilidad del material e instrumental:
Otro: _____			Dificultad en vía aérea: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
¿Esta todo el equipo/material requerido para la atención del paciente?			Requerimientos: _____		Cuenta de textiles e instrumental:
Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>			_____		Material
			_____		Inicio
			_____		Trans
					Termino
Máquina de anestesia funcionando			¿Se coloca acceso venoso?		Gasas raytex
Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>			Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		Compresas
Equipo de monitoreo funcionando			¿Riesgo de pérdida de sangre > 500ml?		Cotonoides
Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>			Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		Puchitos
Se administro medicamento profiláctico			Solicitud de hemoderivados:		Instrumental
Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>			Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		Agujas
			¿cuáles y cuántos? _____		Nombre y firma de primer ayudante:
			Puntos críticos durante el procedimiento:		Nombre y firma de enfermera circulante:
			• _____		Nombre y firma de enfermera quirúrgica:
			_____		

## Anexo 6. Bulto de cirugía general

Cantidad	Nombre	Presentación
4	Batas quirúrgicas	
4	Toallas	
1	Cubierta para mesa mayo	
1	Sabana cefálica	
1	Sabana podálica	
1	Sabana hendida	
4	Campos sencillos	
1	Sabana para mesa riñón	

## Anexo 7. Kit de colocación de cateterismo vesical

<p>2 pares de Guantes estériles</p>		<p>Gasas</p>	
<p>Agua deshilada/estéril 10 ml.</p>		<p>Jeringa estéril de 10 ml</p>	
<p>Campo estéril</p>		<p>Lubricante urológico hidrosoluble</p>	
<p>Sonda vesical: Valorar tipo y número según necesidad.</p>		<p>Bolsa colectora estéril de sistema cerrado</p>	
<p>Fijación para la sujeción de catéter</p>		<p>Agua tibia o solución fisiológica 250 ml</p>	










Jabón















Hule o pañal.













## Anexo 8. Equipo de Columna Lumbar






Cantidad	Instrumento	Imagen
1	Riñón de acero inoxidable	
2	Vaso de acero inoxidable	
1	Mango de bisturí #3	
1	Mango de bisturí # 3 largo	
1	Mango de bisturí # 4	
1	Cánula yankawer	
2	Cánulas frazzier con mandril	
2	Separadores farabeuf	
1	Separador de love para raíz angulado	





1	<b>Separador woodson para duramadre</b>	
<b>Cantidad</b>	<b>Instrumento</b>	<b>Imagen</b>
1	<b>Gancho de dandy para nervios</b>	
1	<b>Gancho de adson, agudo</b>	
1	<b>Gancho para duramadre</b>	
2	<b>Disector/ legra de cobb</b>	
3	<b>Cinceles lambotte</b>	






2	<b>Pinzas Hartman rectas</b>	
4	<b>Pinza Hartman mordida arriba y hacia abajo</b>	
<b>Cantidad</b>	<b>Instrumento</b>	<b>Imagen</b>
6	<b>Pinza kerrison</b>	
2	<b>Pinza bayoneta</b>	
4	<b>Pinzas de disección c/dientes y s/dientes</b>	
2	<b>Pinzas forester</b>	

3	<b>Porta agujas hegar</b>	
1	<b>Tijera metzembaum curva</b>	
<b>Cantidad</b>	<b>Instrumento</b>	<b>Imagen</b>
2	<b>Tijeras mayo (curva y recta)</b>	
6	<b>Pinzas allis</b>	
4	<b>Pinzas Rochester oschner</b>	


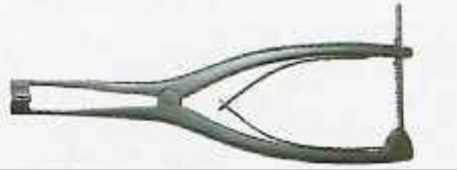
8	<b>Pinzas crille curvas</b>	
8	<b>Pinzas campo</b>	
1	<b>Charola Budinera</b>	
<b>Cantidad</b>	<b>Instrumento</b>	<b>Imagen</b>
4	<b>Separadores Beckman</b>	
1	<b>Separador meyerding para laminectomía</b>	


1	<b>Separador de williams para hemilaminectomía</b>	
2	<b>Separador meyerding manual</b>	
4	<b>Separadores weitlaner de 220 cm</b>	
2	<b>Separadores taylor</b>	
<b>Cantidad</b>	<b>Instrumento</b>	<b>Imagen</b>
1	<b>Separador intervertebral de cloward</b>	

1	<b>Percutor</b>	
4	<b>Cucharillas anulares de Cobb</b>	
2	<b>Gubias ruskin de 220 mm</b>	
2	<b>Gubias stiller de 250 mm</b>	
<b>Cantidad</b>	<b>Instrumental</b>	<b>Imagen</b>

1	<b>Gubia de Leksell</b>	
2	<b>Cizallas</b>	
5	<b>Disectores penfield #1,#2,#3,#4,#5</b>	
1	<b>Disector de hurd</b>	
1	<b>Disector de free</b>	












## Anexo 9. Equipo de dispositivo intralaminar









	Nombre	Imagen
1	Pasa alambre derecho	
1	Pasa alambre izquierdo	
4	Medidores de diferentes tamaños	
1	Portador de implantes prueba	
1	Portador de implantes definitivo	
1	Pinza de distracción	
1	Gubia para hueso grande	
1	Pinza Impactador	

1	Implante de diferentes tamaños	
---	--------------------------------	--

### Anexo 10. Equipo de fijación (instrumentación)

Cantidad	Instrumental	Imagen
1	Mango en T	
1	Mango en T alternativo	
1	Punzo recto	
1	Punzo curvo	
1	Sonda esférica	
2	Teerraja	
1	Atornillador monoaxial	

1	Atornillador poliaxial		
1	Atornillador hexagonal		
<b>Cantidad</b>	<b>Instrumental</b>	<b>Imagen</b>	
2	Varillas de referencia		
1	Dispositivo para curvar varillas		
2	Dispositivo para curvar varillas in situ		
1	Dispositivo de sujeción para varillas		
1	Introduccion de varillas		
1	Empujador para varillas		
1	Mordaza para varillas		
1	Barra rotadora hexagonal		
2	Sondas		

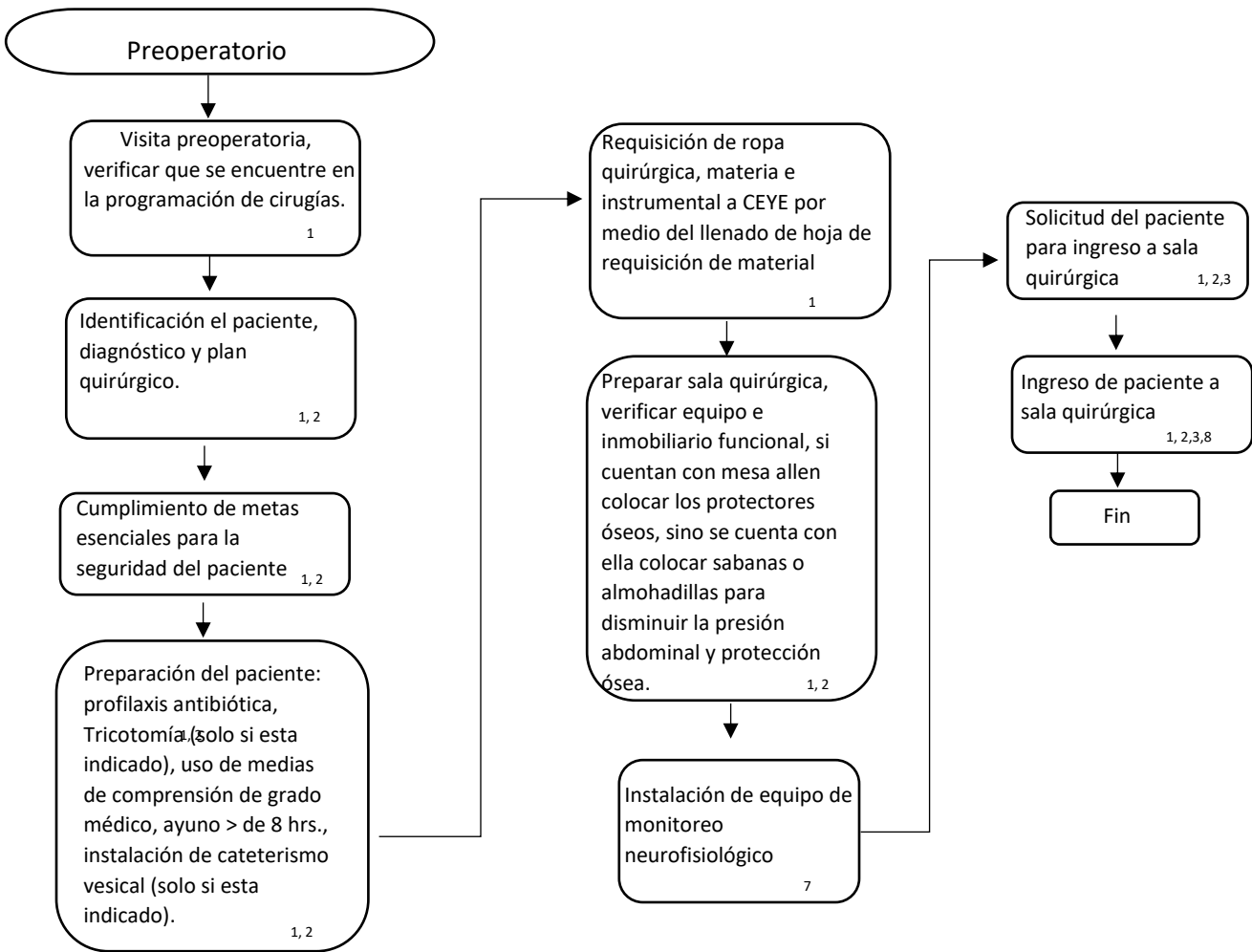
1	Alicate de corte de brazo largo	
1	Atornillador hexagonal	
<b>Cantidad</b>	<b>Instrumento</b>	<b>Imagen</b>
1	Dispositivo de sujeción para tornillos	
1	Alicate en ángulo para distracción	
1	Instrumento complementario	
1	Atornillador para unión transversal	
<b>Implantes</b>		
Los necesarios	Tornillos monoaxial	
Los necesarios	Tornillo poliaxial	
Los necesarios	Tornillo de brazo largo monoaxial	

<b>Los necesarios</b>	Tornillo de brazo largo monoaxial	
<b>Los necesarios</b>	Varilla	
<b>Los necesarios</b>	Unión transversal	
<b>Cantidad</b>	<b>Instrumento</b>	<b>Imagen</b>
<b>Los necesarios</b>	Ganchos pediculares y laminar	
<b>Los necesarios</b>	Conector paralelo y axial entre varillas	
<b>1</b>	Taladro rey midas	

## Anexo 11. Expediente clínico

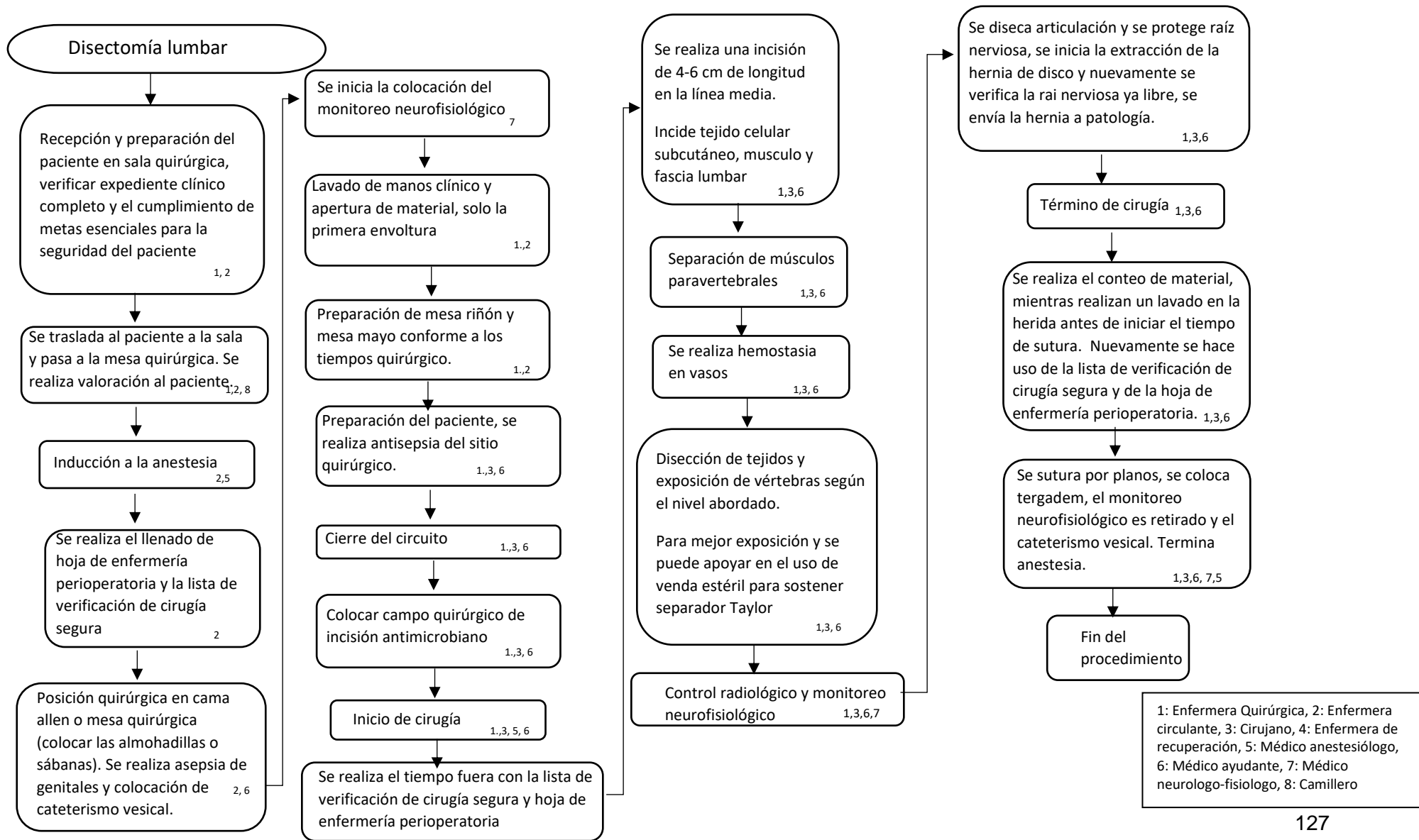
Contenido de Expediente clínico	
1.	Historia clínica
2.	Nota de ingreso
3.	Nota de evolución
4.	Nota preoperatoria
5.	Nota preanestésica
6.	Nota postoperatoria
7.	Nota posanestésica
8.	Nota de egreso
9.	Registro clínico de enfermería
10.	Hoja de enfermería perioperatoria
11.	Hoja cirugía segura
12.	Carta de consentimiento informado de anestesia
13.	Carta de consentimiento informado para procedimientos quirúrgicos
14.	Nota de defunción (solo de ser necesaria)
15.	Análisis clínicos
16.	Consulta de GPC

### Anexo 12. Flujograma periodo preoperatorio

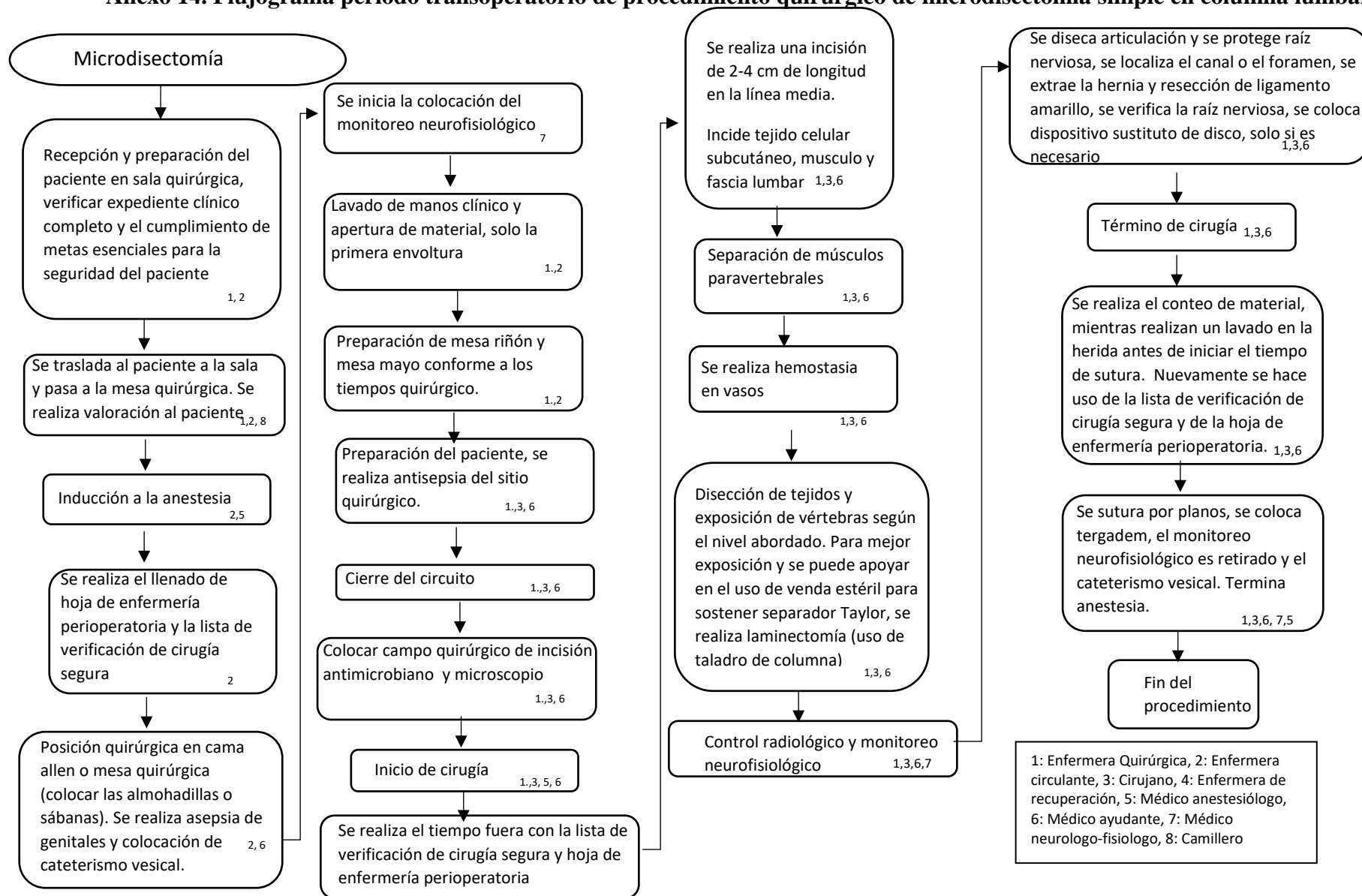


1: Enfermera Quirúrgica, 2: Enfermera circulante, 3: Cirujano, 4: Enfermera de recuperación, 5: Médico anesthesiólogo, 6: Médico ayudante, 7: Médico neurologo-fisiologo, 8: Camillero

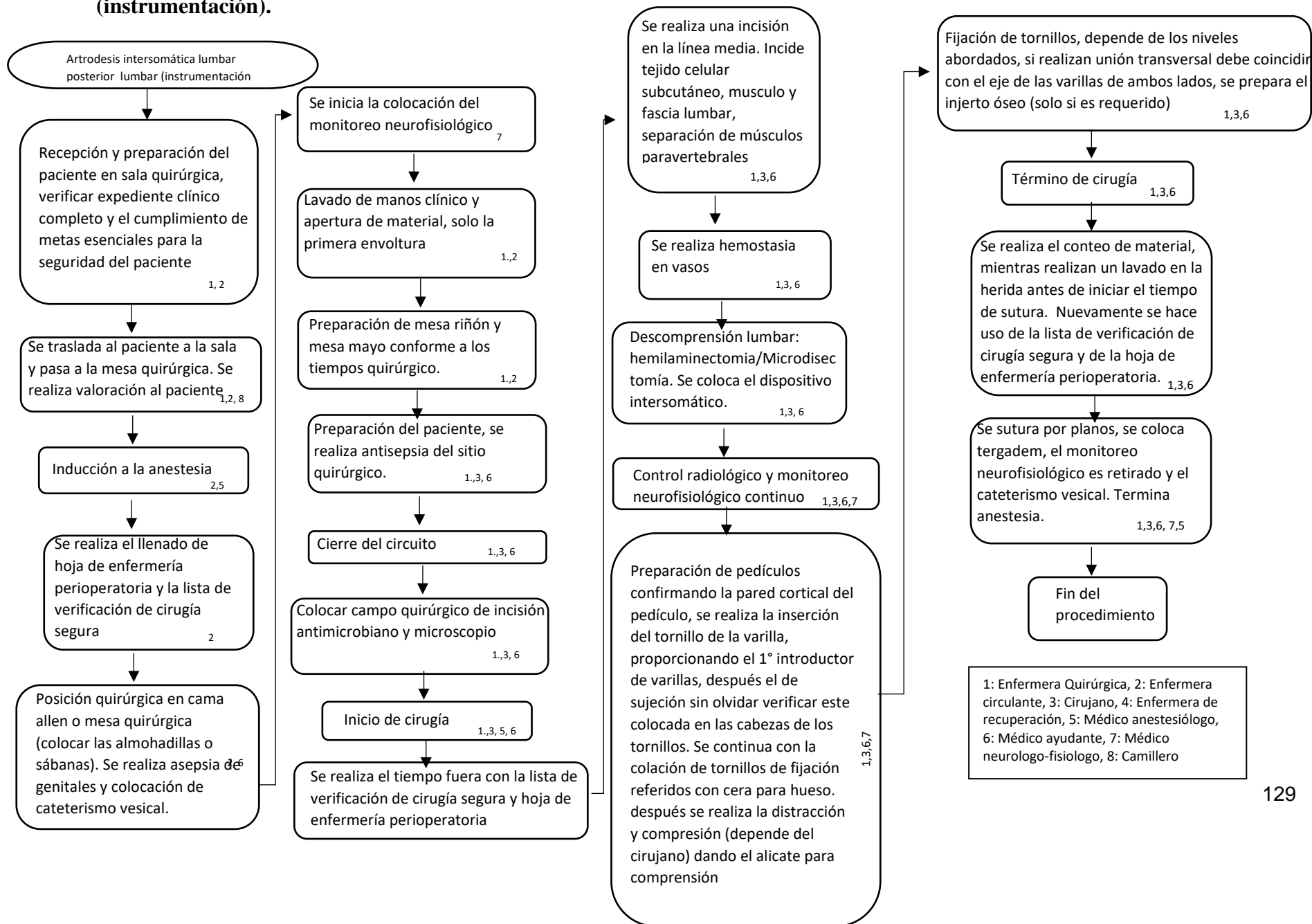
### Anexo 13. Flujograma periodo transoperatorio de procedimiento quirúrgico de Disectomía simple en columna lumbar.



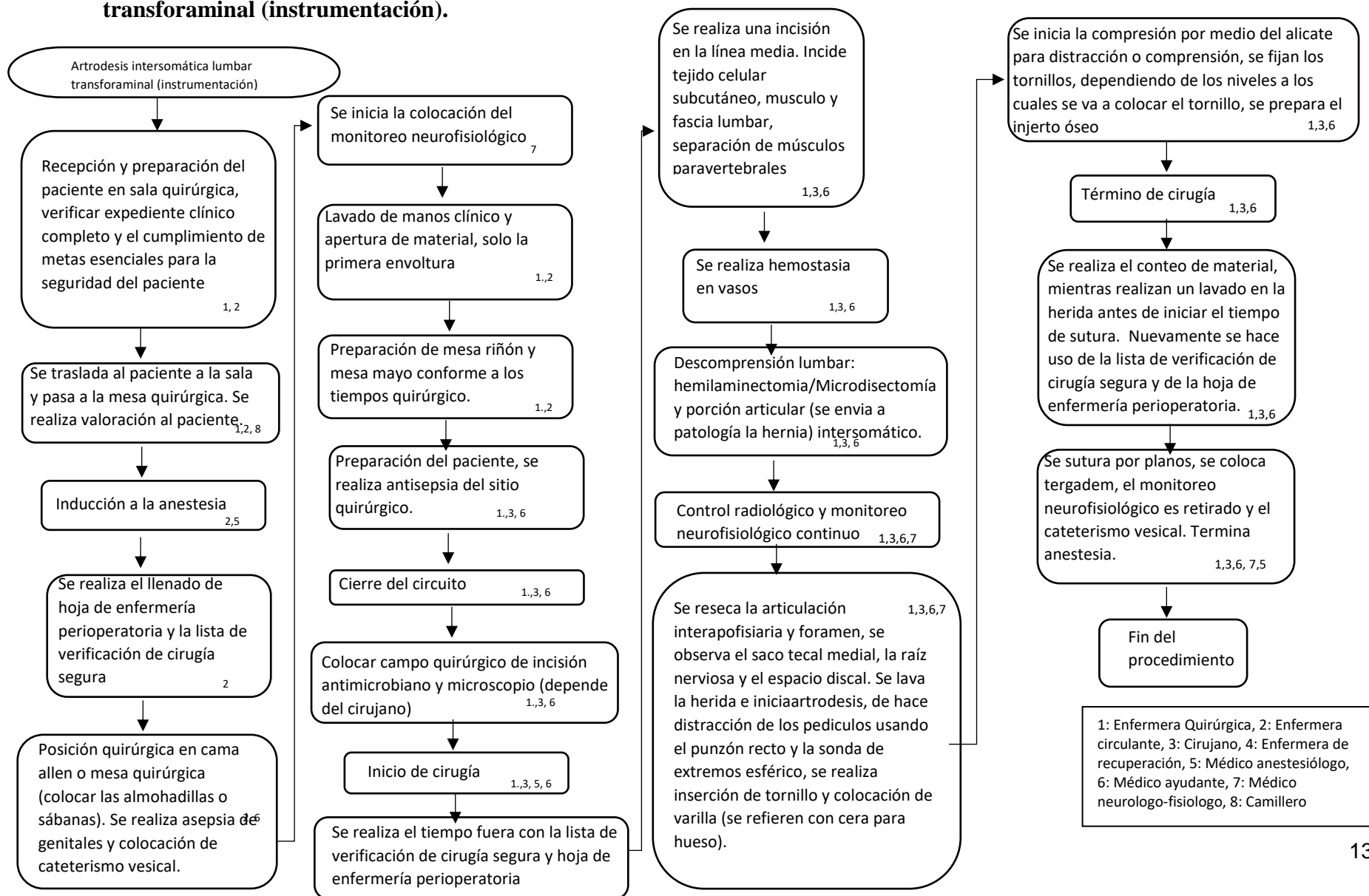
## Anexo 14. Flujograma periodo transoperatorio de procedimiento quirúrgico de microdissectomía simple en columna lumbar.



## Anexo 15. Flujograma periodo transoperatorio de procedimiento quirúrgico de Artrodesis intersomática lumbar posterior (instrumentación).



## Anexo 16. Flujograma periodo transoperatorio de procedimiento quirúrgico de Artrodesis intersomática lumbar transforaminal (instrumentación).



## Anexo 17. Flujograma periodo postoperatorio

