

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

Manual de técnicas de enfermería en los procesos quirúrgicos de Gineco-Obstetricia.

Tesina presentada para obtener el grado de: Enfermera Especialista con Opción Terminal en: Médico - Quirúrgica

Presenta:

L.E. Miguel Cortes Hernández

Director de Tesina: Dra. Ma. Claudia Morales Rodríguez

Tabla de contenido

I. Introducción	3
II. Objetivo del manual	4
III. Objetivos específicos	4
Propósito	5
Alcance	5
Título: Cesárea	6
Título: Histerectomía abdominal total	14
Título: Dilatación y curetaje	21
Título: Mastectomía	28
Título: Oclusión tubárica bilateral (salpingoclasia)	35
Referencias	42
Anevos	11

I. Introducción

La Organización Mundial de la salud (OMS), recomienda que todas las mujeres deberían realizarse una revisión ginecológica anual para mantener para mantener una buena salud sexual y reproductiva. La revisión ginecológica tiene como objetivo el diagnostico precoz de las enfermedades más graves y frecuentes de la población femenina en los países desarrollados: el cáncer de cérvix y el de mama; detectar factores de riesgo y establecer mecanismos de prevención (OMS, 2015).

De acuerdo con el Instituto Nacional de Estadística y Geografía (INEGI) en el país residían 126 millones de personas, de las cuales el 51.2 % eran mujeres, con una esperanza de vida de 78 años, diferencia de 6 años superior a la estimada en los hombres. (Proyecciones del Consejo Nacional de Población, [2019]).

En México se describe que las intervenciones ginecológicas más frecuentes son las cesáreas (217 661), histerectomías (35033), legrados (33028), oclusión tubarica (18436) y episiotomías (3449). (Instituto Mexicano del Seguro Social, 2017)

El presente manual integra los procedimientos relacionados con la especialidad de Gineco-obstetricia; cada procedimiento se describe con un nombre o denominación, un área o servicio específico para su realización, objetivos, descripción detallada de las actividades, cuidados, políticas y normas de aplicación, registros y glosarios entre otros conceptos, que organizados tratan de conformar una herramienta completa y útil para el desarrollo del trabajo del personal especialista en el área quirúrgica, brindando una atención de cuidados basada en

normas, planes estandarizados de cuidados, guías de práctica clínica; colaborando así con el bloque quirúrgico para la reducción de riesgos y pronta recuperación del paciente.

El manual concentra las actividades de cuidado por parte de la enfermera médicoquirúrgica durante la realización de procedimientos quirúrgicos de la especialidad de Ginecoobstetricia, incluye cuidados que abarcan el periodo perioperatorio, es decir, cuidados preoperatorios (desde que el paciente es informado que será sometido a una intervención), cuidados
trans-operatorios (cuando el paciente se ingresa al quirófano y la realización de la cirugía) y
cuidados post-operatorios (término de la cirugía y egreso del paciente del quirófano hacia la
unidad de recuperación) (Oliveros, 2015).

II. Objetivo del manual

Establecer una base de actuación por parte del personal quirúrgico especialista en la realización de procedimientos, con fundamentos científicos y prácticos, logrando una atención de calidad en los pacientes.

III. Objetivos específicos

- Fundamentar el actuar de la enfermera médico-quirúrgica durante la realización de los procedimientos quirúrgicos.
- Orientar la participación de los integrantes del bloque quirúrgico.
- Indicar las acciones y el orden en que se deben realizar por parte del bloque quirúrgico en el desarrollo del procedimiento.
- Describir el desarrollo de las técnicas quirúrgicas para facilitar el término de la cirugía en tiempo y forma, acortando el tiempo anestésico.

IV. Marco Jurídico

La Organización Mundial de la Salud en 2008 estableció una alianza mundial para la salud del paciente en las practicas quirúrgicas, en el cual determino los diez objetivos esenciales para la seguridad de la cirugía; por su parte , la Ley General de Salud en su título cuarto y capítulo tercero establece que se debe otorgarse facilidades para la enseñanza a las instituciones que tengan por objeto la formación, capacitación o actualización de profesionales, así mismo el desempeño del personal especialista deberá ser supervisado por un órgano competente, mismo que estimulara la superación permanente de sus miembros.

Propósito

Ser un manual de utilidad en el área quirúrgica que permita conocer las técnicas, actividades a realizar, materiales y equipo a utilizar, delimitar responsabilidades y reconocer el papel que ocupa la enfermera quirúrgica dentro de los procedimientos.

Alcance

A nivel interno, el manual es aplicable para el personal de enfermería que labora en el área quirúrgica hospitalaria.

A nivel externo, el manual es aplicable a todas las instituciones de salud de segundo y tercer nivel que cuenten con un área quirúrgica.

ALE SONO		Clave:EEMQ-01	
1.00 (A.B.)	Denominación Procedimiento	Fecha 30 01 2021	
Facultad de Enfermería		Versión	
Secretaría de Investigación y Estudios		Version	
de Posgrado	Título: Cesárea		
Programa Académico Especialidad de		Página	
Enfermería			
IV Nombre del Servicio y/o Departamento	nto: V Área de Anlicaci	ión: Quirófano de ginecología	

Unidad quirúrgica

VI. Descripción del Procedimiento:

Intervención quirúrgica para extraer el feto, vivo o muerto, de 22 semanas de gestación cumplidas o más, así como la placenta y sus anexos, a través de una incisión que se realiza en la pared abdominal y uterina.

VII. Responsables:

Personal especialista en el área médico-quirúrgica, enfermera (o) circulante y enfermera (o) de recuperación.

VIII. Políticas y/o Normas de Operación:

GPC Seguridad en el paciente quirúrgico. IMSS-676-13

NOM-205-SSA-2002, Para la práctica de la cirugía mayor ambulatoria

NOM-007-SSA2-2016, Para la atención de la mujer durante el embarazo, parto y puerperio, y de la persona recién nacida.

IX. Documentos de Referencia:

Protocolo de Atención de Enfermería en anestesia (2017).

CESAREA SEGURA. Lineamiento técnico (Actualización 2013).

Lista OMS de verificación de la seguridad de la cirugía (2008).

Manual de aplicación de la lista OMS de verificación de la seguridad de la cirugía (2009).

Manual de instrumentación quirúrgica

X. Glosario:

Anestesia: ausencia de la sensibilidad mediante el uso de fármacos anestésicos, se utiliza para la realización de intervenciones diagnósticas y quirúrgicas.

Cesárea: Extracción de el o los productos de la gestación, vivos o muertos, a través de laparotomía e incisión en la pared abdominal, con el fin de disminuir el riesgo de mortalidad en mujeres que no pueden lograr un nacimiento por vía vaginal.

Distocia: complicaciones en el mecanismo del trabajo de parto que intervienen con la evolución fisiológica del mismo y requieren maniobras especiales.

Embarazo: parte del proceso de reproducción que inicia con la implantación del conceptus en el endometrio y termina con el nacimiento.

Obstetricia: parte de la medicina que trata de la gestación, el parto y el puerperio.

Parto: conjunto de fenómenos activos y pasivos que permiten la expulsión del feto de 22º más SDG por vía vaginal, incluyendo la placenta y sus anexos.

Recién nacido: persona recién nacida, al producto de la concepción desde el nacimiento y hasta los 28 días de edad.

Urgencia obstétrica: complicación médica o quirúrgica que se presenta durante la gestación, parto o puerperio, que condiciona un riesgo inminente de morbilidad o mortalidad materna y perinatal y que requiere de una acción inmediata por parte del personal de salud encargado de su atención.

A STRAIGHT		Clave:EEMQ-01	
100	Denominación del Procedimiento	Fecha 30 01 2021	
Facultad de Enfermería Secretaría de Investigación y	Secretaría de Investigación y		
Estudios de Posgrado PA. Especialidad de Enfermería	Título: Cesárea	Página	

XII. Área de Aplicación: Quirófano

XIII. Objetivo Específico: Extraer el o los productos de la gestación, vivos o muertos, a través de una incisión en la pared abdominal y el útero, con el fin de disminuir el riesgo de mortalidad en mujeres que no pueden lograr un nacimiento por vía vaginal.

XIV. Etapas	XV. Responsable	XVI. Recursos Materiales	XVII. Actividades	XVIII. Documento Clave
Etapa 1 Preoperatorio	Área de programación	Hoja de solicitud de programación quirúrgica.	 Tomar datos para la solicitud de la cirugía 	Anexo 1 Hoja de solicitud de programación.
Verificación de cirugía programada	Enfermera (o) circulante (1) Enfermera (o) quirúrgica (2)	■ Programación quirúrgica	Perificar que la paciente se encuentre dada de alta para cirugía en el sistema, sino está dada de alta, verificar estatus de la paciente (1 y 2).	Anexo 1 Hoja de solicitud de programación.
Revisión de sala	 Enfermera (o) circulante (1) Enfermera (o) quirúrgica (2) 	■ Inventario	• Verificar disponibilidad de sala estéril, función del equipo biomédico y material, sino funciona algún componente solicitar apoyo a departamento correspondiente (1 y 2).	Bitácora de equipo de sala
Visita preoperatoria	 Enfermera (o) quirúrgica (2) Médico cirujano (3) Médico anestesiólogo (4) Enfermera general (5) 	 Expediente clínico Consentimiento informado Bata para paciente Sonda vesical Material para venoclisis. Administración de fármacos preoperatorios. 	 Valorar si la paciente cuenta con los criterios necesarios para determinar la intervención. (3) *Valoración por anestesiología para determinar la anestesia adecuada. (4). Revisar que la paciente cuente con estudios y laboratorios necesarios (2). Informar a la paciente acerca del procedimiento, riesgos y complicaciones.(2) Verificar que la paciente cuente cuente con su 	Expediente clínico Anexo 2

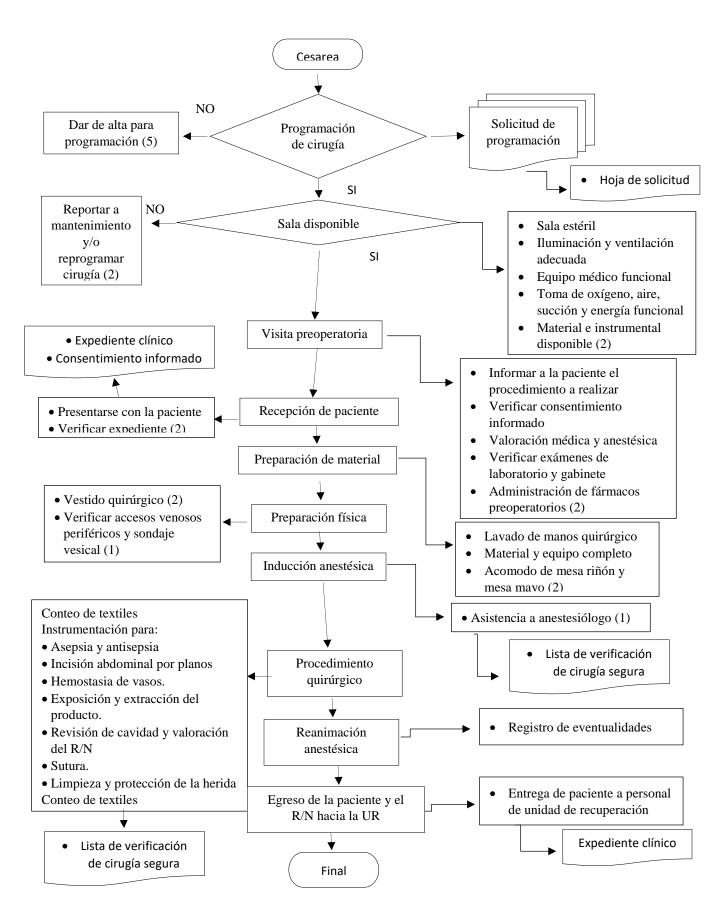
	T				
10 A D	Denominación		ninación del Procedimiento		ha 30 01 2021
Facultad de E					Versión
Secretaría de Inv Estudios de I		Título	o: Cesárea		, orsion
PA. Especialidad	_				Página
XI. Nombre del Serv	vicio y/o Departai	mento:	XII. Área de Ar	olicación: Quirófano	
	Enfermería		-	_	
XIII. Objetivo Espec pared abdominal y e nacimiento por vía v	el útero, con el fin				s de una incisión en la pueden lograr un
Preparación de la sala, equipo y material.	• Enfermera (o) circulante (1) • Enfermera (o) quirúrgica (2)	 Instrumen quirúrgico Material o consumo. Solucione desinfectan 	inform Propacien (5) Real vesica Real vía in (5) Adm fárma autori médic ser; ra metoc omepi (5) édico Ital CEYF Veri dispon tes hemoo	izar canalización de travenosa periferia. ninistrar los cos preoperatorios zados por el co como pueden initidina, elopramida, razol y antibióticos citar instrumental egico y material de mo para la cirugía a 3.(2) ificar la nibilidad de derivados si de. (2)	Consentimiento informado
Etapa 2 Transoperatorio Ingreso de paciente a sala.	■ Enfermera (o) circulante (1) ■ Enfermera (o) quirúrgica (2) ■ Camillero (6)	CamillaMesa quirRopa quir	sala. (left identification in the sala. (left ide	attificación de la nte (2) istrar a la paciente bitácora del io. (1) sentarse con la nte para brindar idad y confianza (Bitácora del servicio

A SIDAD	1014				Cla	ve:EEMQ-01
		Denominación del Procedimiento			Fech	na 30 01 2021
Facultad de E Secretaría de Inv	vestigación y	T41	C			Versión
Estudios de l PA. Especialidad		Titur	o: Cesáre	ea		Página
XI. Nombre del Ser	Enfermería			ea de Aplicacio		
XIII. Objetivo Espe pared abdominal y on nacimiento por vía	el útero, con el fin					s de una incisión en la pueden lograr un
				calibre y so vesical (1). Posicionar paciente en quirúrgica e supino. (2,4 Colocació de monitoriz signos vitale	miento de la mesa n decúbito ,6) n de equipo zación de es (1)	
Preparación y apertura de los bultos sobre la mesa quirúrgica	■ Enfermera (o) quirúrgica (2)	1 0			ltos de ropa, l y materiales écnica. (2) a señalética d de los strumental y como de los	
Técnica Lavado de manos	Médico ciruja (3) Enfermera quirúrgica (2) Enfermera circulante (1)	■ Jabón qui ■ Cepillo quirúrgico	rúrgico o	Realizar te lavado quirú manos (2-3	írgico de	
Vestido de ropa quirúrgica	Médico ciruja (3) Enfermera quirúrgica (2) Enfermera circulante (1)	(mesa riño	ón) ntal y	 Secar sus a técnica estéricon bata qui estéril, calza con técnica estéril y asis colocación o quirúrgica a médico (2). Anudar la parte de atrácirujanos. (1 	ril, vestirse rúrgica arse guantes cerrada (2) conar toalla stir la de ropa l equipo bata por la ás a los	

1000 to 0000 t		Denominación del Procedimiento		Clave:EEMQ-01 Fecha 30 01 2021		
Facultad de E Secretaría de Inv	estigación y	Título	o: Cesáre	ea		Versión
Estudios de I PA. Especialidad	de Enfermería					Página
XI. Nombre del Serv	Enfermería			ea de Aplicaci		
XIII. Objetivo Espec pared abdominal y e nacimiento por vía v	l útero, con el fin o					s de una incisión en la pueden lograr un
Inducción anestésica	 Médico anestesiólogo (Enfermera circulante (1) 	■ Equipo m ■ Kit de ane general.		 Realiza lis verificación segura (2) Asiste al a en la induce anestesia (1) 	de cirugía nestesiólogo ión de la	Anexo 3 Lista de verificación de cirugía segura
Cierre de campo estéril y preparación de la mesa riñón y mesa mayo	Médico cirujan (3) Enfermera quirúrgica (2) Enfermera circulante (1)	material y ins riñ- quirúrgico Ropa quirúrgica ins quirúrgico quir		 Acomodar instrumenta riñón (2) Realizar comateriales to instrumenta Coloca la electro bistu del muslo de (1) Proporciona aseo quirúrg posteriorme proporciona sábanas para área quirúrg Coloca la electro bistu del tubo de el muslo de fijado con p campo. (2) 	r el material e l en la mesa onteo de extiles, l (1 y 2) placa de arí por debajo e la paciente nar kit de gico, nte campos y a delimitar el jica (2) terminal del arí y la punta succión sobre la paciente y inzas de	
Técnica quirúrgica	 Enfermera (o) circulante (1) Médico cirujan (3) Enfermera quirúrgica (2) Médico anestesiólogo (Pediatra (7) 	material quirúrgico • Cuna radi	ntal de neral y	Realiza el verificación segura (2) Realiza el la cirugía (3 Vigila y mefectos anes Asiste al c	de cesárea desarrollo de 3) nantiene los tésicos(4) cirujano ndo el l al tiempo en	Anexo 3 Lista de verificación de cirugía segura

	·					
1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1		Denominación del Procedimiento		limiento	Clave:EEMQ-01 Fecha 30 01 2021	
Facultad de E Secretaría de Inv	vestigación y	estigación y		Versión		Versión
Estudios de l PA. Especialidad	_					Página
XI. Nombre del Ser	vicio y/o Departar Enfermería	nento:	XII. Área	de Aplicació	n: Quirófano	
XIII. Objetivo Espe pared abdominal y e nacimiento por vía v	el útero, con el fin					s de una incisión en la pueden lograr un
Etapa 3 Postoperatorio Reanimación postanestésica	Médico anestesiólogo) Enfermera quirúrgica (2) Enfermera circulante (1)	monitoriz	édico ación	Atiende las necesidades o enfermera que Valora al re (7) Recibe al renacido, lo cocuna radiante cuidados. (7) Realiza rev hemostasia y abdominal (3) Recuento dinstrumental Al término cirugía, limpila herida quiricolocando ap quirúrgico co (2) Realiza regitiempos de la observacione complicacion hoja de enfer Despierta y la paciente (4) Verifica los vitales de la parámetros ac (1) Registra ob sobre la reani postanestésic	de la irúrgica. (1) ecién nacido ecién loca en la e y brinda isión de cavidad (1) e textiles e (1 y 2) de la ia y protege rúrgica sósito empresivo es en la mería (2) estabiliza a (2) estabiliza a (2) estabiliza a (2) escruaciones imación a (2)	
Egreso de la paciente y del	■ Enfermera quirúrgica (2)	Bata para paciente		Cambio de paciente (1 y		Anexo 3

ERSIDAD.	STEE BAR OF STEEL				Clav	ve:EEMQ-01
1576		Denominación del Procedimiento		Fecha 30 01 2021		
Facultad de E						Versión
Secretaría de Inv Estudios de I		Títul	o: Cesáre	a		, 6101011
PA. Especialidad o	C					Página
		to:	VII Ár	on do Anligaci	ón: Ouirófana	
A1. Nombre der Serv	Enfermería	y/o Departamento: XII. Área de Aplicació		on. Quitorano		
XIII. Objetivo Espec	cífico: Extraer el o lo	los productos de la gestación, vivos o muertos, a través de una incisión en la				de una incisión en la
pared abdominal y e	l útero, con el fin de	disminuir el ric	esgo de n	nortalidad en n	nujeres que no	pueden lograr un
nacimiento por vía v	aginal.					
recién nacido	Médico	Camilla		Pasar a la	paciente	Lista de verificación
hacia la unidad de	anestesiólogo(4)	Expedient	te	consciente y		de cirugía segura
recuperación	 Médico cirujano 	clínico		de la mesa c		
	(3)			una camilla		
	Enfermera			traslado al á		
	circulante (1)			recuperación. (6)		
	■ Camillero (6)				la unidad de	
■ Enfermera				recuperació		
	general (5)			paciente cor		
	Pediatra (7)			nacido, así o		
				entregar exp		
				clínico debi		
				completado.	. (2.3,4,6)	



		Clave:EEMQ-01
	Denominación Procedimiento	Fecha 30 01 2021
Facultad de Enfermería Secretaría de Investigación y Estudios	Táula, Historia et amía ab dominal	Versión
de Posgrado Programa Académico Especialidad de Enfermería	Título: Histerectomía abdominal total	Página

V. Área de Aplicación: Quirófano de ginecología

Unidad quirúrgica

VI. Descripción del Procedimiento:

Intervención quirúrgica para retirar el útero y el cérvix, puede realizarse remoción o no de los anexos.

VII. Responsables:

Personal especialista en el área médico-quirúrgica, enfermera (o) circulante y enfermera (o) de recuperación.

VIII. Políticas y/o Normas de Operación:

GPC Seguridad en el paciente quirúrgico. IMSS-676-13

NOM-205-SSA-2002, Para la práctica de la cirugía mayor ambulatoria

Guía para la implementación de las Metas Internacionales de Seguridad del Paciente 2660-006-001 contenida en el Procedimiento para la Atención Médica en el Proceso de Hospitalización en las Unidades Médicas Hospitalarias de Segundo Nivel

IX. Documentos de Referencia:

Protocolo de Atención de Enfermería en anestesia (2017).

Lista OMS de verificación de la seguridad de la cirugía (2008).

Manual de aplicación de la lista OMS de verificación de la seguridad de la cirugía (2009).

Manual de instrumentación quirúrgica

X. Glosario:

Anestesia: ausencia de la sensibilidad mediante el uso de fármacos anestésicos, se utiliza para la realización de intervenciones diagnósticas y quirúrgicas.

CEYE: Central de Equipos y Esterilización.

Endometriosis: afección en la que el tejido que normalmente reviste el interior del útero (denominado "endometrio") crece fuera del útero en lugares donde no debería estar.

Hemorragia uterina: sangrado del útero más duradero que el usual (en un periodo menstrual) y se presenta en un tiempo irregular.

Histerectomía: Remoción del útero y del cérvix con remoción o no de los anexos.

Monitoreo: a la medición, registro y evaluación de las variables biológicas del paciente.

Prolapso uterino: descenso o desprendimiento del útero hacia el exterior de la vagina.

I PAR DE LOS PAR DE LO		Clave:EEMQ-01
(A)	Denominación del Procedimiento	Fecha 30 01 2021
Facultad de Enfermería Secretaría de Investigación y	Título: Histerectomía abdominal total	Versión
Estudios de Posgrado PA. Especialidad de Enfermería	Titulo: Histerectonna abdominai totai	Página

XII. Área de Aplicación: Quirófano

XIII. Objetivo Específico: Remoción del útero y del cérvix con remoción o no de los anexos para el tratamiento de endometriosis, hemorragias uterinas, extirpar fibromas o evitar el prolapso uterino.

XIV. Etapas	XV. Responsable	XVI. Recursos	XVII. Actividades	XVIII. Documento
	•	Materiales		Clave
Etapa 1 Preoperatorio	Área de programación	 Hoja de solicitud de programación quirúrgica. 	 Tomar datos para la solicitud de la cirugía 	Anexo 1 Hoja de solicitud de programación.
Verificación de cirugía programada	Enfermera (o) circulante (1) Enfermera (o) quirúrgica (2)	■ Programación quirúrgica	• Verificar que la paciente se encuentre dada de alta para cirugía en el sistema, sino está dada de alta, verificar estatus de la paciente (1 y 2).	Anexo 1 Hoja de solicitud de programación.
Revisión de sala	Enfermera (o) circulante (1) Enfermera (o) quirúrgica (2)	■ Inventario	Verificar disponibilidad de sala estéril, función del equipo biomédico y material, sino funciona algún componente solicitar apoyo a departamento correspondiente (1 y 2).	Bitácora de equipo de sala
Visita preoperatoria	 Enfermera (o) quirúrgica (2) Médico cirujano (3) Médico anestesiólogo (4) Enfermera general (5) 	 Expediente clínico Consentimiento informado Bata para paciente Sonda vesical Material para venoclisis. Administración de fármacos preoperatorios. 	 Valoración por anestesiología para determinar la anestesia adecuada. (4). Revisar que la paciente cuente con estudios y laboratorios necesarios (2). Informar a la paciente acerca del procedimiento, riesgos y complicaciones.(2) Verificar que la paciente cuente con su consentimiento informado firmado. (2) Proporcionar bata a la paciente para su cambio. (5) 	Expediente clínico Anexo 2

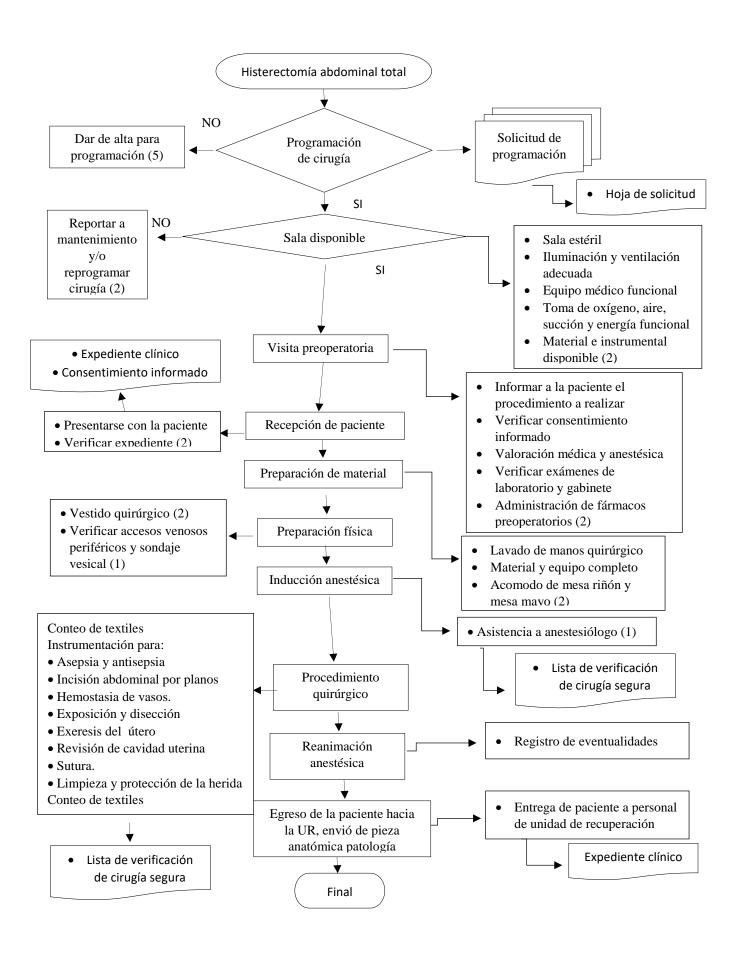
¥ 85 1 D A D	1200				Cla	ve:EEMQ-01
VIII. 100 100 100 100 100 100 100 100 100 10	DE E	Denominación del Proc		edimiento	Fech	na 30 01 2021
Facultad de E Secretaría de Inv		T4 1 . II'	1 1			Versión
Estudios de I PA. Especialidad		Título: Histerect	ioiiiia abd	ommai totai		Página
XI. Nombre del Ser Enfermería	, ,			ea de Aplicació		
XIII. Objetivo Esperendometriosis, hemo				l prolapso uteri	ino.	para el tratamiento de
				 Realizar ca vía intraveno (5) Administra fármacos pre autorizados pre médico. 	osa periferia. ar los eoperatorios	Consentimiento informado
Preparación de la sala, equipo y material.	• Enfermera (o circulante (1) • Enfermera (o quirúrgica (2)	Instrumer quirúrgicoMaterial o	ntal de es	 Solicitar instrumental quirúrgico y material de consumo para la cirugía a CEYE.(2) Verificar la disponibilidad de hemoderivados si procede. (2) 		
Etapa 2 Transoperatorio Ingreso de paciente a sala.	■ Enfermera (o circulante (1) ■ Enfermera (o quirúrgica (2) ■ Camillero (6)	 Camilla Mesa quii Ropa quii 	rúrgica rúrgica	 Ingreso de sala. (6) Identificac paciente (2) Registrar a en la bitácor servicio. (1) Presentarse paciente para seguridad y (1,2,3,4) Verificar quaciente cue acceso venos permeable de calibre (1). Posicionar paciente en quirúrgica en supino. (2,4, Colocación de monitoriz signos vitale 	ión de la la paciente a del e con la a brindar confianza (ue la nte con so periférico e buen niento de la mesa n decúbito 6) n de equipo cación de s (1)	Anexo 4 Bitácora del servicio de quirófano
Preparación y apertura de los bultos sobre la mesa quirúrgica	■ Enfermera (o quirúrgica (2)	-		 Colocar en riñón los bul 	la mesa tos de ropa, y materiales	

I DAD	· ·					
N. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1.	Denominación del Proc		edimiento	Clave:EEMQ-0 edimiento Fecha 30 01 202		
Facultad de E Secretaría de Inv		T/4 1 IV	2 1 :			Versión
Estudios de I PA. Especialidad	_	Título: Histerect	comia abc	iominai totai		Página
XI. Nombre del Ser Enfermería XIII. Objetivo Espe- endometriosis, hemo	cífico: Remoción	del útero y del cér	vix con r		de los anexos p	para el tratamiento de
	,	■ Instrumer material quirúrgico ■ Ropa quir	ntal y	• Verificar l de esterilida bultos de ins de ropa, así materiales d (2)	a señalética d de los strumental y como de los e consumo	
Técnica Lavado de manos	Médico ciruja (3) Enfermera quirúrgica (2) Enfermera circulante (1)	■ Jabón qui ■ Cepillo quirúrgico	 Jabón quirúrgico 		écnica de irgico de)	
Vestido de ropa quirúrgica	Médico ciruja (3) Enfermera quirúrgica (2) Enfermera circulante (1)	(mesa riño Instrumer material quirúrgico	 Mesa quirúrgica (mesa riñón) Instrumental y material quirúrgico Ropa quirúrgica 		manos con iil, vestirse rúrgica urse guantes cerrada (2) onar toalla tir la le ropa l equipo bata por la is a los	
Inducción anestésica	 Médico anestesiólogo Enfermera circulante (1) 	Kit de and general.			ta de de cirugía nestesiólogo ión de la)	Anexo 3 Lista de verificación de cirugía segura
Cierre de campo estéril y preparación de la mesa riñón y mesa mayo	Médico ciruja (3) Enfermera quirúrgica (2) Enfermera circulante (1)	Instrumer material quirúrgicoRopa quir	ntal y o rúrgica	instrumental riñón (2) Realizar comateriales to instrumental Coloca la j	onteo de extiles, l (1 y 2) placa de rí por debajo	

RSIDAD	<u> </u>				Clay	ve:EEMQ-01
7578		Denominación del Procedimiento				na 30 01 2021
Facultad de E Secretaría de Inv						Versión
Estudios de I PA. Especialidad	-	Título: Histerect	omía abdom	ıınal total		Página
XI. Nombre del Serv Enfermería	vicio y/o Departa	mento:	XII. Área o	de Aplicació	ón: Quirófano	
endometriosis, hemo			o evitar el pr a F F S á	Proporcior Proporcior seo quirúrg posteriormen proporciona ábanas para irea quirúrg	ino. nar kit de iico, nte campos y a delimitar el	ara el tratamiento de
Técnica quirúrgica	■ Enfermera (o) • Mesa riñó	e c e f	electro bistu lel tubo de s	rí y la punta succión sobre la paciente y inzas de	Anexo 3
	circulante (1) Médico ciruja (3) Enfermera quirúrgica (2) Médico anestesiólogo	Instrument cirugía ge material quirúrgico	entral de veneral y se seneral	rerificación regura (2) Realiza el a cirugía (3) Vigila y m rectos aness Asiste al coroporcionar restrumental que es neces Atiende las recesidades refermera que Realiza rev remostasia y reducto construmental Al término	de cirugía desarrollo de 3) antiene los tésicos(4) irujano ndo el l al tiempo en ario. (2) s de la uirúrgica. (1) visión de y cavidad 3) de textiles e l (1 y 2) o de la oia y protege irúrgica pósito ompresivo egistro de a cirugía, es o nes en la	Lista de verificación de cirugía segura

ALR SIDAD						Cla	ve:EEMQ-01
11 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2			Denominación del Procedimiento			Fecha 30 01 2021	
Facultad de E Secretaría de Inv	estigación y	Títı	ılo: Histerect	omía abo	dominal total		Versión
Estudios de I PA. Especialidad o		1100	aro. Implerect	omia aoc			Página
XI. Nombre del Serv Enfermería					ea de Aplicacio	_	
XIII. Objetivo Especendometriosis, hemo							para el tratamiento de
Etapa 3	■ Médico	CALIL	Equipo m		Despierta		
		(1		edico			
Postoperatorio	anestesiólogo	(4	de monitoriz	:	la paciente (4)		
D:) - Frafamasana		monitoriz	acton	Verifica los signos italian de la manienta an		
Reanimación post-	■ Enfermera				vitales de la paciente en parámetros adecuados.		
anestésica	quirúrgica (2))				adecuados.	
	■ Enfermera				(1)		
	circulante (1)				 Registra of 		
	•				sobre la rear		
					postanestési	ca (2)	
Egreso de la	■ Enfermera		Bata para		 Cambio de 		Anexo 3
paciente hacia la	quirúrgica ()		paciente		paciente (1 y		Lista de verificación
unidad de	 Médico 		Camilla		Pasar a la j		de cirugía segura
recuperación	anestesiólogo	(4	Expedient	te	consciente y		
)		clínico		de la mesa q	uirúrgica a	
	 Médico ciruja 	no			una camilla		
	(3)			traslado al á	rea de		
	■ Enfermera				recuperación	n. (6)	
	circulante (1)				Entregar a		
	■ Camillero (6)				recuperación		
	■ Enfermera	´				diente clínico	
	general (5)				debidamente		

completado. (2.3,4,6)



		Clave:EEMQ-01
100	Denominación Procedimiento	Fecha 30 01 2021
Facultad de Enfermería Secretaría de Investigación y Estudios		Versión
de Posgrado Programa Académico Especialidad de Enfermería	Título: Dilatación y curetaje	Página 1-1

V. Área de Aplicación: Quirófano de ginecología

Unidad quirúrgica

VI. Descripción del Procedimiento:

Resección de la superficie del endometrio con un abordaje transvaginal.

VII. Responsables:

Personal especialista en el área médico-quirúrgica, enfermera (o) circulante y enfermera (o) de recuperación.

VIII. Políticas y/o Normas de Operación:

GPC Seguridad en el paciente quirúrgico. IMSS-676-13

NOM-205-SSA-2002, Para la práctica de la cirugía mayor ambulatoria

Guía para la implementación de las Metas Internacionales de Seguridad del Paciente 2660-006-001 contenida en el Procedimiento para la Atención Médica en el Proceso de Hospitalización en las Unidades Médicas Hospitalarias de Segundo Nivel

IX. Documentos de Referencia:

Protocolo de Atención de Enfermería en anestesia (2017).

Lista OMS de verificación de la seguridad de la cirugía (2008).

Manual de aplicación de la lista OMS de verificación de la seguridad de la cirugía (2009).

Manual de instrumentación quirúrgica

X. Glosario:

Curetaje: uso de una legra o cureta para eliminar tejido del útero mediante raspado o cucharadillo.

Dilatación: proceso fisiológico que consiste en la desaparición del cuello uterino y en su ensanchamiento progresivo.

Endometrio: capa de tejido que reviste el útero.

Resección: separación parcial o total de uno o varios órganos o tejidos del cuerpo.

Transvaginal: que se realiza a través de la vagina

		Clave:EEMQ-01	
97.0	Denominación del Procedimiento	Fecha 30 01 2021	
Facultad de Enfermería Secretaría de Investigación y	Título: Dileteción y curatoio	Versión	
Estudios de Posgrado PA. Especialidad de Enfermería	Título: Dilatación y curetaje	Página	

XII. Área de Aplicación: Quirófano

XIII. Objetivo Específico: Resecar la superficie del endometrio con un abordaje transvaginal con el fin de analizar el tejido retirado, terminar un embarazo o detener el sangrado uterino anormal.

	rminar un embarazo o		еппо апогтат.	
XIV. Etapas	XV. Responsable	XVI. Recursos Materiales	XVII. Actividades	XVIII. Documento Clave
Etapa 1 Preoperatorio	Área de programación	 Hoja de solicitud de programación quirúrgica. 	 Tomar datos para la solicitud de la cirugía 	Anexo 1 Hoja de solicitud de programación.
Verificación de cirugía programada	• Enfermera (o) circulante (1) • Enfermera (o) quirúrgica (2)	■ Programación quirúrgica	• Verificar que la paciente se encuentre dada de alta para cirugía en el sistema, sino está dada de alta, verificar estatus de la paciente (1 y 2).	Anexo 1 Hoja de solicitud de programación.
Revisión de sala	• Enfermera (o) circulante (1) • Enfermera (o) quirúrgica (2)	■ Inventario	• Verificar disponibilidad de sala estéril, función del equipo biomédico y material, sino funciona algún componente solicitar apoyo a departamento correspondiente (1 y 2).	Bitácora de equipo de sala
Visita preoperatoria	 Enfermera (o) quirúrgica (2) Médico cirujano (3) Médico anestesiólogo (4) Enfermera general (5) 	 Expediente clínico Consentimiento informado Bata para paciente Sonda vesical Material para venoclisis. Administración de fármacos preoperatorios. 	 Valoración por anestesiología para determinar la anestesia adecuada. (4). Revisar que la paciente cuente con estudios y laboratorios necesarios (2). Informar a la paciente acerca del procedimiento, riesgos y complicaciones.(2) Verificar que la paciente cuente con su consentimiento informado firmado. (2) Proporcionar bata a la paciente para su cambio. (5) 	Expediente clínico Anexo 2

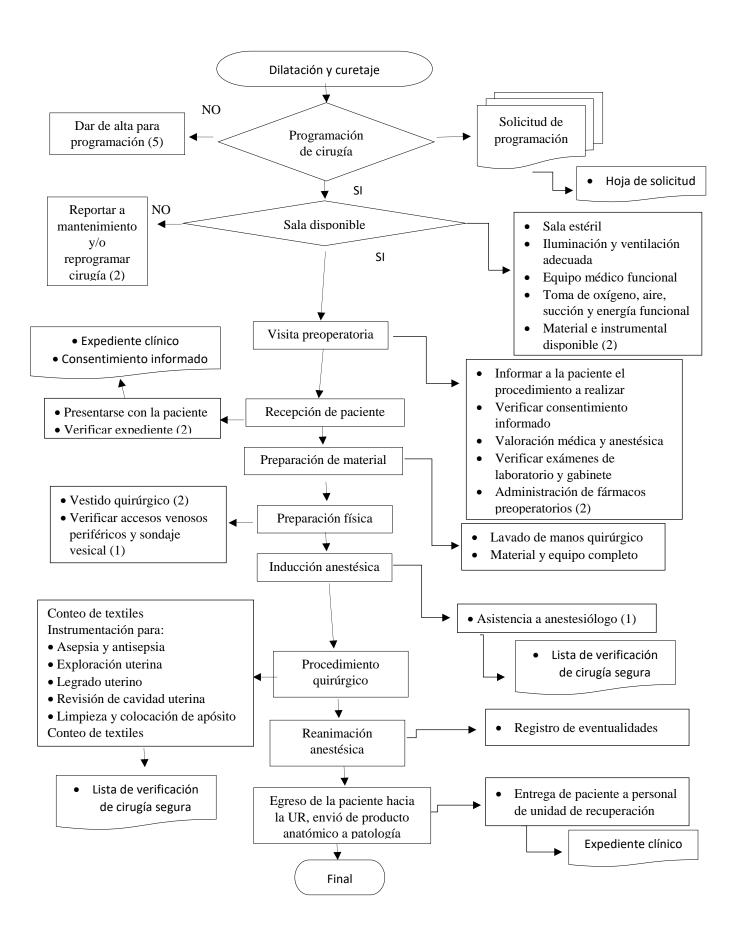
STEE STATE S					Clav	ve:EEMQ-01
7 (9) 11 (1) 13 (1) 13 (1)	I		Denominación del Procedimiento			na 30 01 2021
Facultad de E Secretaría de Inv		T(1 D)		. •		Versión
Estudios de l PA. Especialidad		Título: Dila	itacion y cui	retaje		Página
XI. Nombre del Ser Enfermería				_	ón: Quirófano	
XIII. Objetivo Espe el tejido retirado, te			ngrado uteri	no anormal.		con el fin de analizar
			-	vía intraven (5) Administra fármacos pro autorizados	eoperatorios por el no pueden ser y para	Consentimiento informado
Preparación de la sala, equipo y material.	• Enfermera (o circulante (1) • Enfermera (o quirúrgica (2)	Instrumer quirúrgicoMaterial o	nédico ntal de es ntes	 Solicitar instrumental quirúrgico y material de consumo para la cirugía a CEYE.(2) Verificar la disponibilidad de hemoderivados si 		
Etapa 2 Transoperatorio Ingreso de paciente a sala.	■ Enfermera (o circulante (1) ■ Enfermera (o quirúrgica (2) ■ Camillero (6)	CamillaMesa quiRopa qui	rúrgica rúrgica			Anexo 4 Bitácora del servicio de quirófano

signos vitales (1)

		Denominación	Denominación del Procedimiento		Clave:EEMQ-01 Fecha 30 01 2021	
Facultad de E Secretaría de In	vestigación y	Táula, Dila	40.016.0.00			Versión
Estudios de PA. Especialidad	-	Título: Dila	nacion y	curetaje		Página
XI. Nombre del Ser Enfermería XIII. Objetivo Espe el tejido retirado, te Preparación y	ecífico: Resecar la	superficie del end zo o detener el san	ometrio ongrado uto		e transvaginal o	con el fin de analizar
apertura de los bultos sobre la mesa quirúrgica	quirúrgica (2)	-	ón) ntal y	riñón los bul	tos de ropa, y materiales écnica. (2) a señalética d de los trumental y como de los	
Técnica Lavado de manos	Médico ciruja (3) Enfermera quirúrgica (2) Enfermera circulante (1)	■ Jabón qui ■ Cepillo quirúrgico	 Jabón quirúrgico 		cnica de rgico de	
Vestido de ropa quirúrgica	Médico ciruja (3) Enfermera quirúrgica (2) Enfermera circulante (1)	(mesa riñi Instrumer material quirúrgica Ropa quir	ón) ntal y o rúrgica	 Secar sus r técnica estér con bata quir estéril, calza con técnica c Proporcion estéril y asis colocación d quirúrgica al médico (2). Anudar la parte de atrá cirujanos. (1 	il, vestirse rúrgica rse guantes cerrada (2) nar toalla tir la le ropa equipo bata por la s a los)	
Inducción anestésica	 Médico anestesiólogo Enfermera circulante (1) Camillero (6) 	general.	estesia	 Realiza list verificación segura (2) Asiste al at en la inducci anestesia (1) Colocar a l en posición § (6) 	ta de de cirugía nestesiólogo ión de la) la paciente ginecológica	Anexo 3 Lista de verificación de cirugía segura
Cierre de campo estéril y preparación de la	Médico ciruja (3)	ano ■ Mesa riñó	ón	 Acomodar instrumental riñón (2) 		

				ı		
A RESIDAD AND AND AND AND AND AND AND AND AND				Clav	ve:EEMQ-01	
			Denominación del Procedimiento			na 30 01 2021
Facultad de En Secretaría de Inv		T(1 D')				Versión
Estudios de F PA. Especialidad o	-	Título: Dila	itación y	curetaje		Página
XI. Nombre del Serv Enfermería	vicio y/o Departa	mento:	XII. Ár	ea de Aplicacio	ón: Quirófano	
XIII. Objetivo Espece el tejido retirado, ter					e transvaginal o	con el fin de analizar
mesa riñón y mesa	■ Enfermera	■ Instrume	_	Realizar co	onteo de	
mayo	quirúrgica (2)		J	materiales te		
·	■ Enfermera	quirúrgic	О	instrumental	l (1 y 2)	
	circulante (1)			 Proporcion 		
	•	■ Kit de ase		aseo quirúrg		
		quirúrgic	О	posteriorme		
				proporciona	campos y a delimitar el	
				área quirúrg		
Técnica quirúrgica	■ Enfermera (o)) • Mesa riño	ón	Realiza el		Anexo 3
48	circulante (1)	' I		verificación		Lista de verificación
	■ Médico ciruja	ano cirugía go	eneral y	segura (2)	C	de cirugía segura
	(3)	material			desarrollo de	
	■ Enfermera	quirúrgic	О	la cirugía (3		
	quirúrgica (2)	•		■ Vigila y m		
	■ Médico	(4)		efectos anes		
	anestesiólogo	(4)		 Asiste al c proporciona 		
					l al tiempo en	
				que es neces		
				• Atiende la		
				necesidades	de la	
				_	uirúrgica. (1)	
				Realiza re		
				hemostasia : Recuento o	y cavidad (3)	
				instrumental		
				■ Al término		
				cirugía, limp		
				genital y col		
				toalla sanita	ria (2)	
				 Realiza re 	_	
				tiempos de l	-	
				observacion		
				complicacio hoja de enfe		
Etapa 3	■ Médico	■ Equipo m	nédico		y/o estabiliza	
Postoperatorio	anestesiólogo		100100	a la paciente	•	
I)	monitoriz	zación	 Verifica lo 		
Reanimación post-	■ Enfermera			vitales de la	-	
anestésica	quirúrgica (2))		parámetros a	adecuados.	
				(1)		

SAE R SIDAD	A 0 7 8 4 9 1			Cla	ve:EEMQ-01
	Denominación		del Procedimiento		na 30 01 2021
Facultad de E Secretaría de In		T/. 1 D'1			Versión
Estudios de PA. Especialidad	_	Titulo: Dila	tación y curetaje		Página
XI. Nombre del Ser Enfermería XIII. Objetivo Espe		nento: XII. Área de Aplicació			con el fin de analizar
			ngrado uterino anorma		
	■ Enfermera circulante (1)		Registra sobre la re- postanesté:		
Egreso de la paciente hacia la unidad de recuperación	 Enfermera quirúrgica () Médico anestesiólogo () Médico cirujar (3) Enfermera circulante (1) Camillero (6) Enfermera general (5) 	clínico	paciente (1 Pasar a la consciente de la mesa una camilla traslado al recuperacio Entregar recuperacio	y 2). a paciente y despierta, quirúrgica a a para su área de ón. (6) a la unidad de ón la paciente ediente clínico te	Anexo 3 Lista de verificación de cirugía segura



IN TO A DATE OF THE PARTY OF TH		Clave:EEMQ-01	
100000000000000000000000000000000000000	Denominación Procedimiento	Fecha 30 01 2021	
Facultad de Enfermería		Versión	
Secretaría de Investigación y Estudios		Version	
de Posgrado	Título: Mastectomía		
Programa Académico Especialidad de		Página	
Enfermería			

V. Área de Aplicación: Quirófano de ginecología

Unidad quirúrgica

VI. Descripción del Procedimiento:

Extirpación de toda la mama, la extensión de la disección axilar depende del estadio del cáncer y de otros factores.

VII. Responsables:

Personal especialista en el área médico-quirúrgica, enfermera (o) circulante y enfermera (o) de recuperación.

VIII. Políticas y/o Normas de Operación:

GPC Seguridad en el paciente quirúrgico. IMSS-676-13

NOM-205-SSA-2002, Para la práctica de la cirugía mayor ambulatoria

Guía para la implementación de las Metas Internacionales de Seguridad del Paciente 2660-006-001 contenida en el Procedimiento para la Atención Médica en el Proceso de Hospitalización en las Unidades Médicas

Hospitalarias de Segundo Nivel

IX. Documentos de Referencia:

Protocolo de Atención de Enfermería en anestesia (2017).

Lista OMS de verificación de la seguridad de la cirugía (2008).

Manual de aplicación de la lista OMS de verificación de la seguridad de la cirugía (2009).

Manual de instrumentación quirúrgica

X. Glosario:

Disección axilar: corte de los ganglios linfáticos que se encuentra en la región axilar.

Estadio: etapa o fase de un proceso.

Extirpación: sección o corte quirúrgico que se realiza para extraer totalmente u órgano o una parte enferma del cuerpo.

Tejido fibroquístico: tejido que puede tener una textura grumosa o parecida a una cuerda.

LULES TO A O TO OFF		Clave:EEMQ-01	
1000	Denominación del Procedimiento	Fecha 30 01 2021	
Facultad de Enfermería Secretaría de Investigación y		Versión	
Estudios de Posgrado PA. Especialidad de Enfermería	Título: Mastectomía	Página	

XII. Área de Aplicación: Quirófano

XIII. Objetivo Específico: Extirpación de toda la mama para retirar tumores o tejido fibroquístico, la extensión de la disección axilar depende del estadio del cáncer y de otros factores.

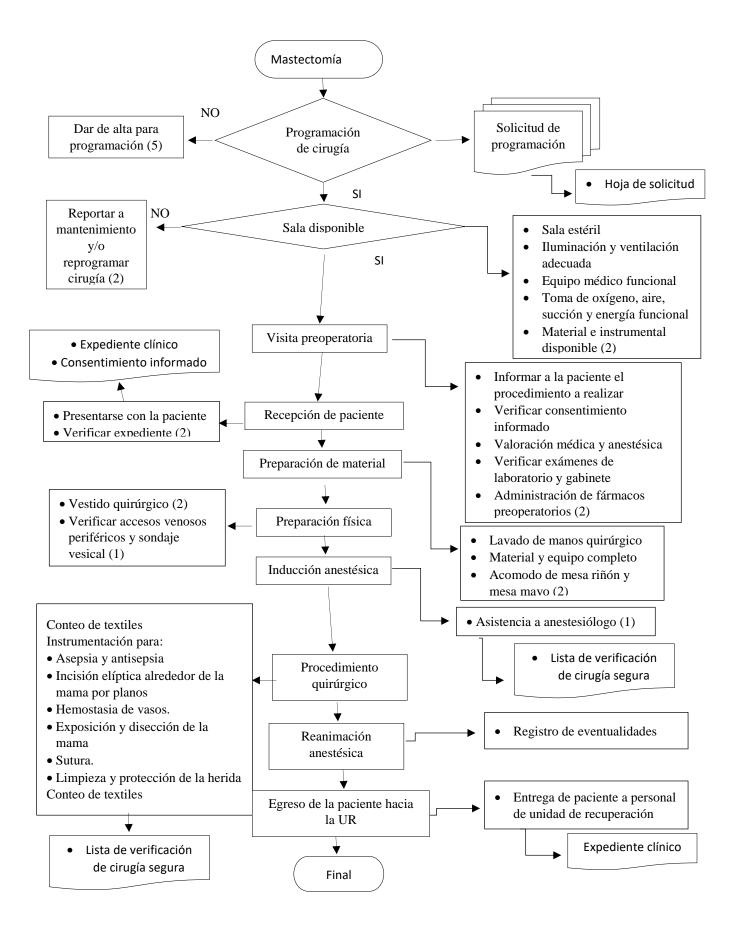
XIV. Etapas	XV. Responsable	XVI. Recursos Materiales	XVII. Actividades	XVIII. Documento Clave
Etapa 1 Preoperatorio	Área de programación	 Hoja de solicitud de programación quirúrgica. 	 Tomar datos para la solicitud de la cirugía 	Anexo 1 Hoja de solicitud de programación.
Verificación de cirugía programada	• Enfermera (o) circulante (1) • Enfermera (o) quirúrgica (2)	■ Programación quirúrgica	• Verificar que la paciente se encuentre dada de alta para cirugía en el sistema, sino está dada de alta, verificar estatus de la paciente (1 y 2).	Anexo 1 Hoja de solicitud de programación.
Revisión de sala	 Enfermera (o) circulante (1) Enfermera (o) quirúrgica (2) 	■ Inventario	• Verificar disponibilidad de sala estéril, función del equipo biomédico y material, sino funciona algún componente solicitar apoyo a departamento correspondiente (1 y 2).	Bitácora de equipo de sala
Visita preoperatoria	 Enfermera (o) quirúrgica (2) Médico cirujano (3) Médico anestesiólogo (4) Enfermera general (5) 	 Expediente clínico Consentimiento informado Bata para paciente Sonda vesical Material para venoclisis. Administración de fármacos preoperatorios. 	 Valoración por anestesiología para determinar la anestesia adecuada. (4). Revisar que la paciente cuente con estudios y laboratorios necesarios (2). Informar a la paciente acerca del procedimiento, riesgos y complicaciones.(2) Verificar que la paciente cuente con su consentimiento informado firmado. (2) Proporcionar bata a la paciente para su cambio. (5) 	Expediente clínico Anexo 2

VII B		Denominación del Procedimiento			Clave:EEMQ-01	
				Fecha 30 01 2021		
	Facultad de Enfermería Secretaría de Investigación y				Versión	
Estudios de l PA. Especialidad		l itulo:	Título: Mastecton			Página
XI. Nombre del Ser Enfermería	vicio y/o Departar	mento:	ento: XII. Área de Aplicaci		n: Quirófano	
XIII. Objetivo Espe disección axilar dep					ejido fibroquís	tico, la extensión de la
				 Realizar car vía intraveno (5) Administra fármacos pre autorizados pre 	r los operatorios	Consentimiento informado
Preparación de la sala, equipo y material.	• Enfermera (o) circulante (1) • Enfermera (o) quirúrgica (2)	Instrumental quirúrgico		médico. Solicitar instrumental quirúrgico y material de consumo para la cirugía a CEYE.(2) Verificar la disponibilidad de hemoderivados si		
Etapa 2 Transoperatorio Ingreso de paciente a sala.	■ Enfermera (o) circulante (1) ■ Enfermera (o) quirúrgica (2) ■ Camillero (6)	CamillaMesa quirRopa quir	rúrgica	hemoderivados si procede. (2) Ingreso de la paciente a sala. (6) Identificación de la paciente (2)		Anexo 4 Bitácora del servicio de quirofano
Preparación y apertura de los bultos sobre la mesa quirúrgica	■ Enfermera (o) quirúrgica (2)	-		 Colocar en riñón los buli instrumental acorde a la té 	la mesa tos de ropa, y materiales	

8 S I D A D	(4)				Clay	ve:EEMQ-01
		Denominación del Procedimiento		Fecha 30 01 2021		
Facultad de E Secretaría de Inv					Versión	
Estudios de I PA. Especialidad		Titulo:	Título: Mastectomía		Página	
XI. Nombre del Serv Enfermería	vicio y/o Departai	mento:	XII. Ár	ea de Aplicació	ón: Quirófano	
XIII. Objetivo Especion disección axilar dep					ejido fibroquís	tico, la extensión de la
		 Instrumer material quirúrgice Ropa quir 	0	• Verificar la de esterilida bultos de ins de ropa, así o materiales de (2)	d de los trumental y como de los	
Técnica Lavado de manos	 Médico ciruja (3) Enfermera quirúrgica (2) Enfermera circulante (1) 	■ Jabón quirúrgico ■ Cepillo quirúrgico		Realizar té lavado quirú manos (2-3)	rgico de	
Vestido de ropa quirúrgica	Médico ciruja (3) Enfermera quirúrgica (2) Enfermera circulante (1)	(mesa riñón) ■ Instrumental y material quirúrgico		 Secar sus r técnica estér con bata qui estéril, calza con técnica o Proporcior estéril y asis colocación o quirúrgica al médico (2). Anudar la parte de atrá cirujanos. (1 	il, vestirse rúrgica rse guantes cerrada (2) nar toalla tir la de ropa equipo bata por la s a los	
Inducción anestésica	 Médico anestesiólogo Enfermera circulante (1) Camillero (6) 	general.		 Realiza lis verificación segura (2) Asiste al a en la induccianestesia (1) Colocación paciente en psupina (6) 	ta de de cirugía nestesiólogo ión de la) 1 de la	Anexo 3 Lista de verificación de cirugía segura
Cierre de campo estéril y preparación de la mesa riñón y mesa mayo	Médico ciruja (3) Enfermera quirúrgica (2) Enfermera circulante (1)	 Instrumer material quirúrgico Ropa quir 	ntal y o rúrgica eo	 Acomodar instrumental riñón (2) Realizar comateriales te instrumental 	en la mesa onteo de extiles,	

	<u>, </u>					
A R SIDAD	0,000			Clav	ve:EEMQ-01	
THE STATE OF		Denominación del Procedimiento		Fecha 30 01 2021		
Facultad de Enfermería Secretaría de Investigación y				Versión		
Estudios de I PA. Especialidad o	_	Título:	Mastecto	omía		Página
XI. Nombre del Serv Enfermería		nento:	XII. Áı	rea de Aplicacio	ón: Quirófano	
					ejido fibroquís	tico, la extensión de la
diseccion axiiai dep	ende dei estadio d		OS Tactor	Proporcion	nar kit de	
				aseo quirúrg		
				posteriorme		
				proporciona		
				_	delimitar el	
m/ · · · · ·		76 '2		área quirúrg		
Técnica quirúrgica	Enfermera (o) circulante (1)	Mesa riñInstrume		 Realiza el verificación 		Anexo 3 Lista de verificación
	■ Médico ciruja			segura (2)	de cirugia	de cirugía segura
	(3)	material	ciiciai y	Realiza el	desarrollo de	de chagia segura
	■ Enfermera	quirúrgio	O	la cirugía (3		
	quirúrgica (2)	•		 Vigila y m 	antiene los	
	■ Médico			efectos anes	, ,	
	anestesiólogo	(4)		Asiste al c		
				proporciona	ndo el al tiempo en	
			que es neces		-	
				Atiende la		
				necesidades	de la	
				enfermera quirúrgica. (1)		
				Realiza revisión de		
			hemostasia (Recuento o			
				instrumental		
				Al término	` • /	
					oia y protege	
				la herida (2)		
				 Realiza re 		
				tiempos de l		
				observacion complicacio		
				hoja de enfe		
Etapa 3	■ Médico	■ Equipo n	nédico	 Despierta 		
Postoperatorio	anestesiólogo			a la paciente		
	<u>)</u>	monitori	zación	 Verifica lo 		
Reanimación post-	■ Enfermera			vitales de la	-	
anestésica	quirúrgica (2)			parámetros a	idecuados.	
	■ Enfermera			(1) Registra of	hearmaianaa	
	circulante (1)			 Registra of sobre la rear 		
				postanestési		
				Postanoscosi	(-)	

SIDAD	45%				CL	FEMO 01
		Denominación del Procedimiento		Clav	ve:EEMQ-01	
1878				Fecha 30 01 2021		
Facultad de E					Versión	
Secretaría de Inv Estudios de l		Título:	Mastecto	mía		
PA. Especialidad	_					Página
XI. Nombre del Ser Enfermería	vicio y/o Departamo	ento:	XII. Ár	ea de Aplicaci	ón: Quirófano	
Binerineria	cífico: Extirpación	de toda la mama para retirar tumores o tejido fibroquístico, la extensión de la				
disección axilar dep					<u> </u>	
Egreso de la	■ Enfermera	Bata para		 Cambio de bata a la 		Anexo 3
paciente hacia la	quirúrgica ()	paciente		paciente (1 y 2).		Lista de verificación
unidad de	 Médico 	Camilla		Pasar a la		de cirugía segura
recuperación	anestesiólogo (4 ■ Expedient		te	consciente y despierta,		
)	clínico		de la mesa quirúrgica a		
	 Médico cirujan 	0		una camilla para su		
	(3)			traslado al área de		
	■ Enfermera			recuperación. (6)		
	circulante (1)				la unidad de	
	Camillero (6)				n la paciente	
	■ Enfermera				diente clínico	
	general (5)			debidament		
				completado	. (2.3,4,6)	



		Clave:EEMQ-01
	Denominación Procedimiento	Fecha 30 01 2021
Facultad de Enfermería Secretaría de Investigación y Estudios	Título: Oclusión tubárica bilateral	Versión
de Posgrado Programa Académico Especialidad de Enfermería	(salpingoclasia)	Página
THE STATE OF THE S		

V. Área de Aplicación: Quirófano de ginecología

Unidad quirúrgica

VI. Descripción del Procedimiento:

Ligadura y corte de las trompas uterinas a través de una incisión abdominal, realizada como método de anticoncepción.

VII. Responsables:

Personal especialista en el área médico-quirúrgica, enfermera (o) circulante y enfermera (o) de recuperación.

VIII. Políticas y/o Normas de Operación:

GPC Seguridad en el paciente quirúrgico. IMSS-676-13

NOM-205-SSA-2002, Para la práctica de la cirugía mayor ambulatoria

Guía para la implementación de las Metas Internacionales de Seguridad del Paciente 2660-006-001 contenida en el Procedimiento para la Atención Médica en el Proceso de Hospitalización en las Unidades Médicas

Hospitalarias de Segundo Nivel

IX. Documentos de Referencia:

Protocolo de Atención de Enfermería en anestesia (2017).

Lista OMS de verificación de la seguridad de la cirugía (2008).

Manual de aplicación de la lista OMS de verificación de la seguridad de la cirugía (2009).

Manual de instrumentación quirúrgica

X. Glosario:

Anticoncepción: control de la natalidad, método o dispositivo empleado para prevenir embarazos no deseados.

Incisión: corte a través de la piel que se hace durante una cirugía.

Oclusión: cierre o estrechamiento que impide o dificulta el paso de un fluido por una vía o conducto del organismo.

		Clave:EEMQ-01	
100	Denominación del Procedimiento	Fecha 30 01 2021	
Facultad de Enfermería Secretaría de Investigación y	Título: Oclusión tubarica bilateral	Versión	
Estudios de Posgrado PA. Especialidad de Enfermería	(salpingoclasia)	Página	

XII. Área de Aplicación: Quirófano

XIII. Objetivo Específico: Ligadura y corte de las trompas uterinas a través de una incisión abdominal, realizada como método de anticoncepción permanente.

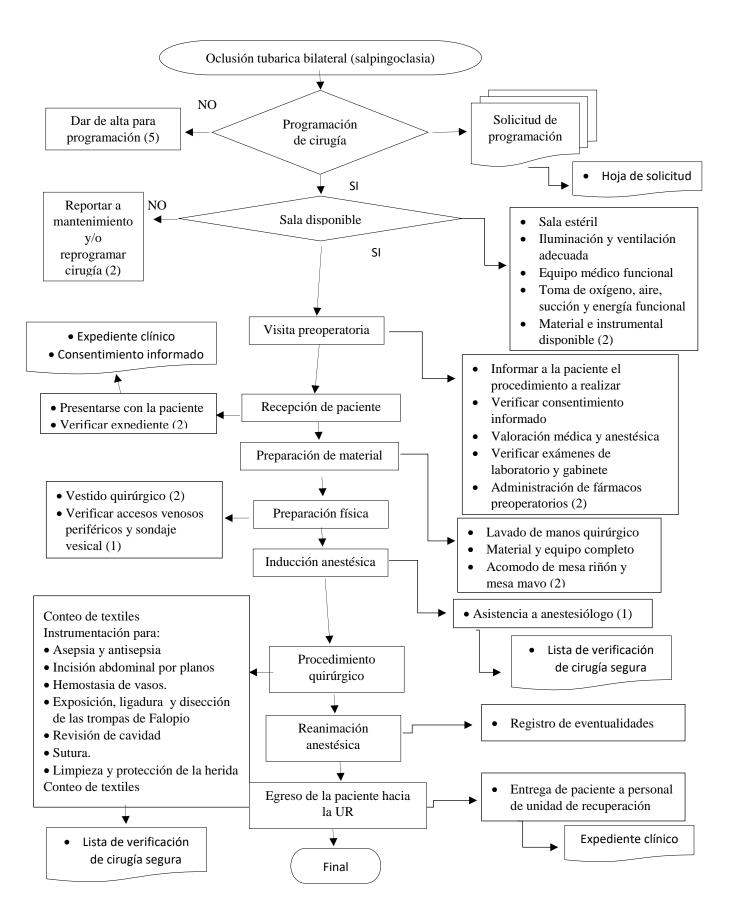
como metodo de anticoncepción permanente.						
XIV. Etapas	XV. Responsable	XVI. Recursos Materiales	XVII. Actividades	XVIII. Documento Clave		
Etapa 1 Preoperatorio	Área de programación	 Hoja de solicitud de programación quirúrgica. 	 Tomar datos para la solicitud de la cirugía 	Anexo 1 Hoja de solicitud de programación.		
Verificación de cirugía programada	• Enfermera (o) circulante (1) • Enfermera (o) quirúrgica (2)	Programación quirúrgica	Perificar que la paciente se encuentre dada de alta para cirugía en el sistema, sino está dada de alta, verificar estatus de la paciente (1 y 2).	Anexo 1 Hoja de solicitud de programación.		
Revisión de sala	 Enfermera (o) circulante (1) Enfermera (o) quirúrgica (2) 	■ Inventario	• Verificar disponibilidad de sala estéril, función del equipo biomédico y material, sino funciona algún componente solicitar apoyo a departamento correspondiente (1 y 2).	Bitácora de equipo de sala		
Visita preoperatoria	 Enfermera (o) quirúrgica (2) Médico cirujano (3) Médico anestesiólogo (4) Enfermera general (5) 	 Expediente clínico Consentimiento informado Bata para paciente Sonda vesical Material para venoclisis. Administración de fármacos preoperatorios. 	 Valoración por anestesiología para determinar la anestesia adecuada. (4). Revisar que la paciente cuente con estudios y laboratorios necesarios (2). Informar a la paciente acerca del procedimiento, riesgos y complicaciones.(2) Verificar que la paciente cuente con su consentimiento informado firmado. (2) Proporcionar bata a la paciente para su cambio. (5) 	Expediente clínico Anexo 2		

IERSIDAD	Aug				Cla	ve:EEMQ-01				
1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1			n del Proc	edimiento	Fecha 30 01 2021					
Facultad de E Secretaría de Inv	estigación y	Título: Oclusio	ón tubaric	a bilateral		Versión				
Estudios de l PA. Especialidad		(salpi	ingoclasia	a)		Página				
XI. Nombre del Ser Enfermería				-	ón: Quirófano					
XIII. Objetivo Espe como método de an			corte de las trompas uterinas a través de una incisión abdominal, realizada anente.							
				vía intraven (5) • Administr fármacos pr autorizados	eoperatorios	Consentimiento informado				
Preparación de la sala, equipo y material. • Enfermera (o) circulante (1) • Enfermera (o) quirúrgica (2)		Instrumental quirúrgicoMaterial de		médico. Solicitar instrumental quirúrgico y material de consumo para la cirugía a CEYE.(2) Verificar la disponibilidad de hemoderivados si procede. (2)						
Etapa 2 Transoperatorio Ingreso de paciente a sala.	 Enfermera (o) circulante (1) Enfermera (o) quirúrgica (2) Camillero (6) Expedic clínico Camilla Mesa q Ropa q 		rúrgica	 Ingreso de sala. (6) Identificac paciente (2) Registrar en la bitáco servicio. (1 Presentars paciente par seguridad y (1,2,3,4) Verificar o paciente cue 	e la paciente a ción de la a la paciente ra del) e con la ra brindar confianza (que la ente con eso periférico de buen n de equipo zación de	Anexo 4 Bitácora del servicio de quirofano				
Preparación y apertura de los bultos sobre la mesa quirúrgica	■ Enfermera (o) quirúrgica (2)		ón) ntal y	 Colocar en riñón los bu instrumenta acorde a la respectiva de esterilida bultos de instrumenta. 	n la mesa ltos de ropa, l y materiales iécnica. (2) a señalética					

					Cla	ve:EEMQ-01	
11 S		Denominación	del Prod	cedimiento	Fecha 30 01 2021		
Facultad de E Secretaría de Inv	estigación y	Título: Oclusió	ón tubario	ca bilateral		Versión	
Estudios de I PA. Especialidad		(salpi	ngoclasia	a)		Página	
XI. Nombre del Serv Enfermería				ea de Aplicaci	_		
XIII. Objetivo Espec como método de ant			oas uterir			odominal, realizada	
				materiales d (2)			
Técnica Lavado de manos	 Médico cirujane (3) Enfermera quirúrgica (2) Enfermera circulante (1) 	 Área de ta Jabón qui Cepillo quirúrgico 	rúrgico	Realizar técnica de lavado quirúrgico de manos (2-3) Secar sus manos con técnica estéril, vestirse con bata quirúrgica estéril, calzarse guantes con técnica cerrada (2) Proporcionar toalla estéril y asistir la colocación de ropa quirúrgica al equipo médico (2). Anudar la bata por la parte de atrás a los cirujanos. (1)			
Vestido de ropa quirúrgica	 Médico cirujane (3) Enfermera quirúrgica (2) Enfermera circulante (1) 	 Mesa quir (mesa riño e Instrumer material quirúrgico e Ropa quir 	ón) ntal y				
Inducción anestésica	 Médico anestesiólogo (4) Enfermera circulante (1) Camillero (6) Equipo Requipo Registration Regi		édico estesia	en la induce anestesia (1 Posicionar paciente en quirúrgica e ginecológica posteriorme trendelembu (2,4,6)	de cirugía nestesiólogo ión de la) miento de la mesa n posición a, nte a urg a 40°.	Anexo 3 Lista de verificación de cirugía segura	
Cierre de campo estéril y preparación de la mesa riñón y mesa mayo	Médico cirujano (3) Enfermera quirúrgica (2) Enfermera circulante (1)	Permera material quirúrgica (2) Permera Ropa quir		 Acomodar 	extiles,		

STESTIDAD.	Total				Clav	ve:EEMQ-01	
		Denominación	n del Prod	cedimiento	Fecha 30 01 2021		
Facultad de E Secretaría de Inv	estigación y	Título: Oclusi	ón tubario	ca bilateral	Versión Página		
Estudios de I PA. Especialidad	•	(salp	ingoclasia	a)			
XI. Nombre del Ser Enfermería XIII. Objetivo Espec				ea de Aplicacionas a través de		odominal, realizada	
como método de ant			pus utern	ias a traves de	and mersion de	dominar, rounzada	
				Proporcionar kit de aseo quirúrgico, posteriormente proporciona campos y sábanas para delimitar el			
Técnica quirúrgica	■ Enfermera (o) circulante (1) ■ Médico ciruja (3) ■ Enfermera quirúrgica (2) ■ Médico anestesiólogo	■ Instrumer cirugía ge material quirúrgic	ntal de eneral y	la cirugía (3 Vigila y mefectos anes Asiste al comproporcional instrumenta que es neces Atiende la necesidades enfermera q Realiza re hemostasia e Recuento instrumenta Al término	listado de de cirugía desarrollo de 3) nantiene los tésicos(4) cirujano ndo el la tiempo en sario. (2) s de la uirúrgica. (1) visión de (3) de textiles e la pia y protege la cirugía, es o ones en la	Anexo 3 Lista de verificación de cirugía segura	
Etapa 3 Postoperatorio Reanimación post- anestésica	Médico anestesiólogo) Enfermera quirúrgica (2) Enfermera circulante (1)	monitoriz		 Despierta a la paciente Verifica lo vitales de la parámetros a (1) Registra o sobre la real postanestési 	os signos paciente en adecuados. bservaciones nimación		

31DAD	A77				Class	EEMO 01		
	TATION OF THE PARTY OF THE PART		Denominación del Procedimiento			Clave:EEMQ-01		
# J 5 1578			. uc i 110 c	occurration of	Fecha 30 01 2021			
Facultad de E Secretaría de Inv		Título: Oclusió	ón tubario	ca bilateral		Versión		
Estudios de I PA. Especialidad	-	(salpingoclasia)			Página			
XI. Nombre del Ser Enfermería		nento: XII. Área de Aplicacio			ión: Quirófano			
XIII. Objetivo Espe	cífico: Ligadura y c	corte de las tromp	oas uterin	as a través de	una incisión abdominal, realizada			
como método de ant	iconcepción perma							
Egreso de la	■ Enfermera	■ Bata para				Anexo 3		
paciente hacia la	quirúrgica ()	paciente		paciente (1 y 2).		Lista de verificación		
unidad de	■ Médico	■ Camilla		Pasar a la		de cirugía segura		
recuperación	anestesiólogo (-		consciente y				
)	clínico	de la mesa c					
	 Médico cirujan 	Ю		una camilla				
	(3)			traslado al á				
	■ Enfermera			recuperación				
	circulante (1)				la unidad de			
	Camillero (6)				n la paciente			
	■ Enfermera				diente clínico			
	general (5)			debidament				
				completado	. (2.5,4,6)			



Referencias

- Dirección General de Información en Salud. Sistema de Información de la Secretaria de Salud. Secretaria de Salud, 2020. Disponible en: http://sinaiscap.salud.gob.mx:8080/DGIS/
- Fuller J K. (2010). Instrumentación quirúrgica. Principios y práctica. Madrid, España; Elsevier.
- García, M, A., Hernández, V., Montero, R., Ranz R. (2012). *Enfermería de Quirófano*, Barcelona, España: Difusión avances de enfermería.
- Gómez, A.J., Serra, I. (2010). *Manual Práctico de Instrumentación Quirúrgica en Enfermería* Elsevier. España
- Guía La cirugía segura salva vidas WHO/IER/PSP/2009.07
- Guía para la implementación de las Metas Internacionales de Seguridad del Paciente 2660-006-001 contenida en el Procedimiento para la Atención Médica en el Proceso de Hospitalización en las Unidades Médicas Hospitalarias de Segundo Nivel 2660-003-056. 20 de abril de 2011
- Hernández, G., Aguayo, R. (2003). *Técnicas quirúrgicas en Enfermería*, México: Editores de texto mexicanos.
- INEGI. Cuentame de Mexico. Población. Esperanza de vida. INEGI, 2020. Disponible en: http://www.cuentame.org/poblacion/esperanza.asp?tema=P
- Lista OMS de verificación de la seguridad de la cirugía.2008
- López Vera EA, Reynosa Oviedo Y, Martínez Salazar GJ, et al. Experiencia en histerectomía obstétrica y control vascular en el Noreste de México. Ginecol Obstet Mex. 2021; 89 (02):109-114.
- Organización Mundial de la Salud. Salud de la mujer. OMS 2020. Disponible en: https://www.who.int/topics/womens_health/es/
- Norma Oficial Mexicana NOM-004-SSA3-2012, del Expediente clínico.
- Norma Oficial Mexicana NOM-006-SSA3-2011, Para la práctica de la anestesiología.
- Norma Oficial Mexicana NOM-007-SSA2-2016, Para la atención de la mujer durante el embarazo, parto y puerperio, y de la persona recién nacida.
- Norma Oficial Mexicana NOM-019-SSA3-2013, Para la práctica de enfermería en el Sistema Nacional de Salud.

Secretaria de Gobernación. Informa Conapo sobre la esperanza de vida de la población mexicana.

Gobierno de México, 2019. Disponible en: https://gob.mx/segob/prensa/informa-conapo-sobre-la-esperanza-de-vida-de-la-poblacion-mexicana?idiom=es

Anexos

Anexo 1.- Hoja de solicitud de programación de cirugía

Programación de procedimie	entos guirúrgi	cos, tratamier	ntos o est	udios				
Sitio en el cual se realizará el prod								
Consultaria Hasp	ital	_ Gabinete	Otro	Especifique:				
En caso de haber seleccionado he indique el nombre del hospital	os pital							
Noches de estancia hospitalaria c	ontempladas	Ningu	na :	de 1 a 2	de 2 a 3	Más	de 3	
Programación de medicame	ntos							
Enfermedad o diagnóstico	Nombre d	el medicamento		Cantidad	Do	sis	Dur	ac lón
Liji			56		59			
ž.								
L.			15					
Programación de tratamient	to							
specificar tratamiento			Dia	5	No. d	e sesiones		1
Programación de sesiones d	le quimiotera;	pia o radiotera	apia					
Medicamento	No. d	e sesiones		Dosis		_ intervalo _		
Programación de sesiones d	le rehabilitaci	ón física						
and the second								
las	No, de sesio	nes						
		nes						
ie requiere servicio de enfe las requendos Datos personales lectaro conocer y estar de acuerd e Datos Personales en Posesión	rme ría lo con el Aviso d de los Particula	Matutino e Privacida	los datos pe		Nactuma que de conformid ados en esta solic	ad con lo disp		
Se requiere servicio de enfe Dias requeridos Datos personales Declaro conocer y estar de acuerd de Datos Personales en Pose sión ines del contrato de seguro. Firma les mason de oue usted no acepte, El No Firma en la os datos person en la página de internet axà. mx, e	Irmería lo con el Aviso d de los Particula a e e siniestros AXA favor de anutar ales en AXA Seg n la sección avis	Matutino e Prinacida res autorizo que comparta la info ambas casillas y suros, S.A. de C.N. so de privacidad.	mación de y no estamp V., se realiza	or lo ersonales proporcions mi siniestro, incluyen- e su firma". de conformidad con e	que de conformid ados en esta solid do información se el Aviso de Privacid	ad con lo disp itud puedan u n sible con mi ad Integral que	uesto por la filizarse para agente de se e se encuenti	tódos los guros. a disponibli
Se requiere servicio de enfe Días requendos Datos personales Declaro conocer y estar de acuerd de Datos Personales en Posesión ines del contrato de seguro. Firm asimismo autorizo que en caso de En caso de que usted no acepte. Sí No. Firma El tratamiento de los datos person en la página de internet axa. no. en la caso de haber proporcionado in	Irmería lo con el Aviso d de los Particula a e siniestros AXA favor de anular afes en AXA Seg n farmación pers	Matutino le Privacida le Privacida le sutorizo que comparta la info ambas casillas y suros, S.A. de C.N. so de privacidad.	imación de y no estamp V., se realiza	or lo personales proporciona mi siniestro, incluyen- e su firma". de conformidad con e	que de conformid ados en esta solid do información se el Aviso de Privacid	ad con lo disp itud puedan u n sible con mi ad Integral que	uesto por la filizarse para agente de se e se encuenti	tódos los guros. a disponibli
Se requiere servicio de enfe Dias requeridos Datos personales Declaro conocer y estar de acuerd de Datos Personales en Posesión lines del contrato de seguro. Firm Asimismo autorizo que en caso de En caso de que usted no acepte. Sí No. Firma El tratarmiento de los datos person en toaso de haber proporcionado i en los que se encuentra disponibil	Irmería lo con el Aviso d de los Particula a e siniestros AXA favor de anular afes en AXA Seg n farmación pers	Matutino e Prisacida res autorizo que comparta la info ambas casillas y guros, S.A. de C.N so de privacidad, onal de otos titu vacidad Infegral,	mación de y no estamp V., se realiza dares de dat para su con	or lo personales proporciona mi siniestro, incluyen- e su firma". de conformidad con e	que de conformid ados en esta solic do información se el Aviso de Privació itón de informarte	ad con lo disp itud puedan u n sible con mi ad Integral que	uesto por la filizarse para agente de se e se encuenti	tódos los guros. a disponibli
Se requiere servicio de enfe Dias requendos Datos personales Declaro conocer y estar de acuerd de Datos Personales en Posesión ines del contrato de seguro. Firma talimismo autorizo que en caso de En caso de que en caso de en los gues de interent axa. mx. e En caso de haber proporcionado in en los que se encuentra disponibil	rmería lo con el Aviso d de los Particulas a simiestros AVA sevor de anutar ailes en AXA Seg n la sección avis nformación perse e el Aviso de Pri	Matutino e Privacida res autorizo que comparta la info ambas casillas y guros, S.A. de C.V. so de privacidad, onal de otros situ vacidad Integral,	mación de y no estamp V., se realiza dares de dat para su con	ersonales proporcione mi siniestro, incluyen e su firma". de conformidad con e os, acepto mi obligac sulta.	que de conformid adas en esta solici do información se el Aviso de Privació ción de informarie or	ad con lo disp itud puedan u nsible con mi lad integral qu s de esta entre	uesto por la filizarse para agente de se e se encuenti ega, así como	todos los guros. a disponibli i los lugare
Se requiere servicio de enfe Das requendos Datos personales Declaro conocer y estar de acuerd de Datos Personales en Pose sión ines del contrato de seguro. Firmi talimismo autorizo que en caso de En caso de que us ted no acepte. Si No Firma El tratamiento de los datos person en la página de internet axa.nix. e in caso de haber proporcionado i en los que se encuentra disponibi Datos del médico tratante Nombre (apellido paterno, apellido	rmería lo con el Aviso d de los Particulas a simiestros AVA sevor de anutar ailes en AXA Seg n la sección avis nformación perse e el Aviso de Pri	Matutino e Privacida res autorizo que comparta la info ambas casillas y suros, S.A. de C.V so de privacidad, onal de otros titu vacidad infregral, Informació are(s))	emación de y no estamp V., se realiza alares de dat para su con ón del Mê	ersonales proporcione mi siniestro, incluyen e su firma". de conformidad con e os, acepto mi obligac sulta.	que de conformid dos en esta solic do información se el Aviso de Privació dión de informarie or	ad con lo disp itud puedan u naible con mi lad integral qu s de esta entre lédico en conv	uesto por la tilizarse para agente de se e se encuentr ega, así como enio SI	todos los guros. a disponibli i los lugare
Se requiere servicio de enfe Dias requendos Datos personales Declaro conocer y estar de acuerd de Datos Personales en Pose sión ines del contrato de seguro. Firma talimismo autorizo que en caso de fin caso de que usted no acepte. Si No Firma Il tratamiento de los diatos person in la página de internet axa.mx, e En caso de haber proporcionado in en los que se encuentra disponibil Datos del médico tratante Nombre (apellido paterno, apellido Cédula profesional	rmería lo con el Aviso d de los Particulas a simiestros AVA sevor de anutar ailes en AXA Seg n la sección avis nformación perse e el Aviso de Pri	Matutino e Privacida res autorizo que comparta la info ambas casillas y guros, S.A. de C.V. so de privacidad. onal de otros titu vacidad integral, Informa ci-	mación de y no estamp V., se realiza dares de dat para su con ón del Mê	ersonales proporcione mi siniestro, incluyen e su firma". de conformidad con e os, acepto mi obligac sulta.	que de conformid ados en esta solic do información se el Aviso de Privació ión de informarie or Ce	ad con la disp itud puedan u insible con mi lad integral que s de esta entre dédico en conv sidula de espec	uesto por la tilizarse para agente de se e se encuentr ega, así como enio SI	todos los guros. a disponibli i los lugare
Ce requiere servicio de enfe Dias requendos Datos personales Declaro conocer y estar de acuerd de Datos Personales en Pose sión ines del contrato de seguro. Firma taminaro autorizo que en caso de fin caso de que usted no acepte, si No Firma Il tratamiento de los datos person in la página de internet axa.mx, e in caso de haber proporcionado in in los que se encuentra disponibil Datos del médico tratante Nombre (apellido paterno, apellido Cédula profesional	rmería lo con el Aviso d de los Particulas a simiestros AVA sevor de anutar ailes en AXA Seg n la sección avis nformación perse e el Aviso de Pri	Matutino e Privacida res autorizo que comparta la info ambas casillas y guros, S.A. de C.V. so de privacidad, onal de otros situ vacidad integral, Informa cla re(s)) Especialis Teléfono	mación de y no estamp V., se realiza dares de dat para su con ón del Mê	ersonales proporcione mi siniestro, incluyen e su firma". de conformidad con e os, acepto mi obligac sulta.	que de conformid adas en esta solic do információn se el Aviso de Privació ción de informarle or Ce Teléfono celo	ad con la disp itud puedan u insible con mi lad integral que s de esta entre dédico en conv sidula de espec	uesto por la tilizarse para agente de se e se encuentr ega, así como enio SI	todos los guros. a disponibli i los lugare
Se requiere servicio de enfe Das requeridos Datos personales Declaro conocer y estar de acuerd de Datos Personales en Posesión ines del contrato de seguro. Firmi tasimismo autorizo que en caso de En caso de que us ted no acepte. Sí No Firma El testamiento de los datos person en la página de internet axa.nx., e En caso de haber proporcionado in en los que se encuentra disponibl Datos del médico tratante Nombre (apellido paterno, apellido Dédula profesional R.E.C.	rmería lo con el Aviso d de los Particulas a simiestros AVA sevor de anutar ailes en AXA Seg n la sección avis nformación perse e el Aviso de Pri	Matutino e Privacida res autorizo que comparta la info ambas casillas y guros, S.A. de C.V. so de privacidad. onal de otros titu vacidad integral, Informa ci-	mación de y no estamp V., se realiza dares de dat para su con ón del Mê	ersonales proporcione mi siniestro, incluyen e su firma". de conformidad con e os, acepto mi obligac sulta.	que de conformid ados en esta solic do información se el Aviso de Privació ión de informarie or Ce	ad con la disp itud puedan u insible con mi lad integral que s de esta entre dédico en conv sidula de espec	uesto por la tilizarse para agente de se e se encuentr ega, así como enio SI	todos los guros. a disponibli i los lugare
Se requiere servicio de enfe Dias requendos Datos personales Declaro conocer y estar de acuerd de Datos Personales en Pose sinces de Catos Personales en Pose sinces de Datos Personales en Pose sinces de Catos Personales en Pose sinces de Catos personales en Pose sinces de Catos de que usted no acepte, Si No Firma Dia tratamiento de los datos person la página de internet axa.mx, e in caso de haber proporcionado i en los que se encuentra disponibi Datos del médico tratamte Nombre (apellido paterno, apellido Dédula profesional R.F.C. Nota: como médico tratamte y de o acra transferir sus datos médicos acra transferir sus datos médicos seguros, S.A. de C.V. Bajo protesta segurado o de los familiares res segurado o de los familiares res	Immería lo con el Aviso d de los Partículas el simiestros AVA , favor de anular ales en AXA Seg en la sección avis nternación perse el Aviso de Pri o materno, nomb o materno, nomb on formidad con l , todos los infor a de decir verdas pponsables, en n	Matutino e Prinacida res autorizo que comparta la info ambas casillas y guros, S.A. de C.V. so de privacidad. onal de otros situ vacidad integral, Informaci re(s)) Especiali a Ley Federal de immes que se refi d manifiesto que el caso de los m	umación de y no estamp V., se realiza ulares de dat para su con	or lo ersonales proporcione mi siniestro, incluyen e su firma". de conformidad con e os, acepto mi obligac isulta. dico y/o proveed o nales en Posesión de fud del mismo, inclus proporcionada en e scapacitados, como o scapacitados, como o	que de conformidados en esta solicido información se el Aviso de Privació ión de informarle: Teléfono celu 044 los Particulares , l'aive todos los dat seste formato fue to del expediente cli el expediente cli	ad con lo disp itud puedan u insible con mi lad integral que s de esta entre lédico en conv sidula de espec- ular	uesto por la titizarse para agente de se accuentre ga, así como enio SI	todos los guros. sa disponibli los lugare. No
Se requiere servicio de enfe Dias requendos Datos personales Declaro conocer y estar de acuerd de Datos Personales en Pose sinces de Catos Personales en Pose sinces de Datos Personales en Pose sinces de Catos Personales en Pose sinces de Catos personales en Pose sinces de Catos de que usted no acepte, Si No Firma Dia tratamiento de los datos person la página de internet axa.mx, e in caso de haber proporcionado i en los que se encuentra disponibi Datos del médico tratamte Nombre (apellido paterno, apellido Dédula profesional R.F.C. Nota: como médico tratamte y de o acra transferir sus datos médicos acra transferir sus datos médicos seguros, S.A. de C.V. Bajo protesta segurado o de los familiares res segurado o de los familiares res	rmería lo con el Aviso de los Partículas el simiestros XXA sejan la sección avis nármación persona formación persona el Aviso de Prima de la Aviso de Prima de la Contraction	Matutino e Privacida res autorizo que res autorizo que comparta la info ambas castillas y guros, S.A. de C.V. so de privacidad, noral de otros situ vacidad integral, Informaci re(s)) Especiali Teléfona 01 sa Ley Federal de i manificato que de caso de los m exentará de toda el asegurado a	mación de y no estamp V., se realiza para su con	par lo ersonales proporcione mi siniestro, incluyen e su firma". de conformidad con e os, acepto mi obligac isulta. dico y/o proveed o nales en Posesión de fud del mismo, inclus en proporcionada en e scapacitados, como o lidad a la a segurador Firma del aseg	que de conformidados en esta solicidos en esta solicido información se el Aviso de Privación de informarle. Or Teléfono cels. O44 los Particulares, l'aive todos los dat este formato fue tidel expediente cila. urado titular	ad con lo disp itud puedan u insible con mi lad Integral que s de esta entre Médico en conv sidula de espec- liar la la l	uesto por la titizarse para agente de se accuentre ga, así como enio SI	todos los guros. a disponibli los lugare. No autorización los a AX, del paciente y cualquie.
El tratamiento de los datos person la página de internet axa.ntx, e En caso de haber proporcionado ir en los que se encuentra disponibl Datos del médico tratante Nombre (apellido paterno, apellido Cédula profesional R. E.C. Lorreo electrónico Nota: como médico tratante y de copara transferir sus datos médicos Seguros, S. A. de C. V. Bajo protesta asegurado o de los familiares res declaración inexacta o falsa en es	rmería lo con el Aviso de los Partículas el simiestros XXA sejan la sección avis nármación persona formación persona el Aviso de Prima de la Aviso de Prima de la Contraction	Matutino e Prinacida res autorizo que comparta la info ambas casillas y guros, S.A. de C.V. so de privacidad. onal de otros situ vacidad integral, Informaci re(s)) Especiali Teléfono 01 1 Sa Ley Federal de i rmes que se refi el caso de los m exentará de toda	mación de y no estamp V., se realiza para su con	or lo ersonales proporcione mi siniestro, incluyen e su firma". de conformidad con e os, acepto mi obligac isulta. dico y/o proveed o nales en Posesión de lud del mismo, inclus proporcionada en e scapacitados, como o ididad a la a segurador.	que de conformidados en esta solicidos en esta solicido información se el Aviso de Privación de informarle. Or Teléfono cels. O44 los Particulares, l'aive todos los dat este formato fue tidel expediente cila. urado titular	ad con lo disp itud puedan u insible con mi lad Integral que s de esta entre Médico en conv sidula de espec- liar la la l	uesto por la titizarse para agente de so agente de so es encuentres, así como enio Sí enio Sí enio signidad	todos los guros. a disponibli los lugare. No autorización los a AX, del paciente y cualquie.

AXA Seguros S.A. de C.V. Xola 535, Piso 27, Del Valle, 03100, México, D.E.

Tels. 5169 1000 · 01 800 911 9999 · axa.mx

Anexo 2.- Consentimiento informado

SERVICIO:		Nº Historia Clinica:				
Unidad:		Nombre Paciente:				
bitación: Cama:		Fecha Nacimiento: Sexo:				

CONSENTIMIENTO INFORMADO DE CESÁREA ESPECIALIDAD DE GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA

*¿DESEO SER INFORMADO sobre mi enfermedad y la intervención que me van a realizar?

DESEO QUE LA INFORMACIÓN de mi enfen familiar / tutor / representante legal;	medad y la intervención qu	e me van a realizar le sea	proporcionada a mi
NOMBRE APELLIDOS (Paciente)	DNI	FIRMA	FECHA
De acuerdo al art. 9 de la Ley 41/2002 de 14 PRESTO MI CONSENTIMIENTO" para que se			
NOMBRE APELLIDOS (Paciente)	DNI	FIRMA	FECHA

IDENTIFICACIÓN Y DESCRIPCIÓN DEL PROCEDIMIENTO

En qué consiste: la cesárea consiste en el nacimiento de un feto por medio de una incisión (un corte) en la pared abdominal y en la pared uterina.

Cómo se realiza: la cesárea se realiza mediante una incisión en la piel que puede ser transversal o vertical, posteriormente se realiza la apertura de las diferentes capas de la pared abdominal y una incisión uterina (histerotomia) que también puede ser transversal o vertical. El tipo de incisión en la piel y en el útero dependen de las circumstancias específicas de cada embarazo, siempre con el objetivo principal de una rápida y segura extracción del feto. En la medida de lo posible se le realizará una incisión cutánea transversal y se le comunicará antes del inicio de la intervención. Si en el momento del acto quirúrgico surgiera algún imprevisto, el equipo médico podrá modificar la técnica quirúrgica habitual o programada.

Todo el proceso se realiza bajo anestesia general o locorregional, siendo el Servicio de Anestesia el que decida la más adecuada para usted.

Cuánto dura: Alrededor de 1 hora.

OBJETIVOS DEL PROCEDIMIENTO Y BENEFICIOS QUE SE ESPERAN ALCANZAR

El hecho de indicar una cesárea es debido a que las circunstancias actuales de la gestación y / o parto no permiten la vía vaginal o hacen presumir un mayor riesgo, en cuanto a la morbilidad y mortalidad para la madre o para el feto, por lo tanto, no existen otras alternativas que ofrezcan mayores garantías para su futuro hijo y para usted.

ALTERNATIVAS RAZONABLES AL PROCEDIMIENTO

Cuando el parto vaginal no es posible o el riesgo del mismo se considera elevado, no existe otra opción segura para el feto y/o para usted.

CONSECUENCIAS PREVISIBLES DE SU REALIZACIÓN

La realización de una cesárea supone la realización de una incisión en el útero con la posterior formación de una cicatriz que podría afectar a posteriores embarazos y partos, aunque la tasa de dehiscencias de cicatriz uterina en partos posteriores es muy baja y por lo tanto la existencia de una cesárea anterior no impide un parto por vía vaginal.

CONSECUENCIAS PREVISIBLES DE SU NO REALIZACIÓN

La indicación principal de la cesárea es la extracción lo más segura posible de un feto que no puede nacer por la vía vaginal, por lo tanto la no realización de la misma podría conflevar la aparición de lesiones o el agravamiento de las preexistentes, o incluso la muerte fetal.

También podría agravar patologías matemas previas si la indicación es por estas patologías.

RIESGOS FRECUENTES

Toda intervención confleva una serie de riesgos derivados tanto de la técnica quirúrgica como de la anestesia

C. INFORMADO DE CESÁREA

C/ Obispo Rafael Torija, s/h- 13005 CIUDAD REAL - Telf: 926 27 80 00 - Fax: 926 27 85 02



Anexo 4.- Bitácora del servicio de Quirófano

	FECHA:						TURNO:				
Г	RECE	ENTREGA DE PACIENTE									
r	NOMBRE DEL PACIENTE	HORA DE	HORA DE			HOMBREYMRMADE		-		MORADE	HOHDRE Y FIRMADE
L	NUMBRE DEL PAGIENTE	LLEGADA	RECIDIO	DEL SERVICIO	CAMA	EMPERMERA RESPONSABLE	AL SERVICIO	LLEGADA	CAHA	SALIDA	EMPERMERA RESPONSABLE
L											
Γ											
Γ											
t											
t										\neg	
t		+						_		\rightarrow	
⊦		+								-	
⊦		-						_		-	
Ļ		-								_	
L											
L											
Γ											
T											
T											
T										\neg	
+											
╁		+								-	
╀		+							_	\rightarrow	
╀		-									
+		-									
L								_			