

SALUD

SECRETARÍA DE SALUD



MANUAL DE OPERACIONES

Versión ISO 9001:2015

DIRECCIÓN QUIRÚRGICA

SUBDIRECCIÓN DE ENFERMERÍA



Código:
MOP-SEN-37

Fecha:
DIC 20

Rev. 03

Hoja : 1 de 56

MANUAL DE OPERACIONES DE LAS ÁREAS QUIRÚRGICAS.

	Elaboró:	Autorizó:
Puesto	Jefatura de Servicio de Quirófano	Subdirección de Enfermería
Firma		



MANUAL DE OPERACIONES

Versión ISO 9001:2015

DIRECCIÓN QUIRÚRGICA

SUBDIRECCIÓN DE ENFERMERÍA



Código:
MOP-SEN-37

Fecha:
DIC 20

Rev. 03

Hoja: 2 de 56

ÍNDICE

1. Propósito	4
2. Alcance	4
3. Políticas	4
4. Responsabilidades	4
1. PROCEDIMIENTO PARA LA ADMISIÓN DEL USUARIO A LA UNIDAD QUIRÚRGICA.	7
2. PROCEDIMIENTO PARA LA RECEPCIÓN DEL USUARIO QUIRÚRGICO CON AISLAMIENTO.	9
3. CUIDADOS PREOPERATORIOS INMEDIATOS	10
4. PROCEDIMIENTO PARA LA VISITA PREOPERATORIA AL USUARIO QUIRÚRGICO.	12
5. PROCEDIMIENTO DE TRASLADO Y RECEPCION DEL USUARIO A SALA QUIRUGICA.	13
6. PROCEDIMIENTO PARA LA SOLICITUD Y ABASTECIMIENTO DE INSTRUMENTAL E INSUMOS. ...	14
7. PROCEDIMIENTO PARA LA PREPARACION DE SALA QUIRUGICA.	15
8. PARTICIPACIÓN DE ENFERMERÍA DURANTE EL PROCEDIMIENTO ANESTESICO EN SALA QUIRURGICA.	18
9. PROCEDIMIENTO PARA EL LAVADO QUIRURGICO Y SECADO DE MANOS DE LA ENFERMERA INSTRUMENTISTA.	19
10. PROCEDIMIENTO DE CALZADO DE BATA Y GUANTES CON TECNICA CERRADA DE ENFERMERA INSTRUMENTISTA.	21
11. PROCEDIMIENTO DE PREPARACIÓN DE LA MESA RIÑON, RECTANGULAR, MAYO Y/O DE SUBESPECIALIDAD POR LA ENFERMERA INSTRUMENTISTA.	22
12. PROCEDIMIENTO DE COLOCACIÓN DE BATA Y GUANTES AL EQUIPO QUIRÚRGICO POR LA ENFERMERA INSTRUMENTISTA.	24
13. PROCEDIMIENTO DE CAMBIO DE BATA Y GUANTES DURANTE LA INTERVENCIÓN QUIRURGICA POR LA ENFERMERA INSTRUMENTISTA.	25
4. INTERVENCION DE ENFERMERIA PARA LA DELIMITACIÓN DEL ÁREA QUIRÚRGICA MEDIANTE LA COLOCACIÓN DE CAMPOS QUIRÚRGICOS ESTÉRILES	25



MANUAL DE OPERACIONES

Versión ISO 9001:2015

DIRECCIÓN QUIRÚRGICA

SUBDIRECCIÓN DE ENFERMERÍA





Código:
MOP-SEN-37

Fecha:
DIC 20

Rev. 03

Hoja: 3 de 56

15. PROCEDIMIENTO PARA LA APLICACIÓN DE PLACA DE ELECTRO CIRUGIA POR ENFERMERA CIRCULANTE.	26
16. PROCEDIMIENTO DE RECuento DE TEXTILES E INSTRUMENTAL QUIRÚRGICO POR ENFERMERA CIRCULANTE E INSTRUMENTISTA.....	27
17. PARTICIPACION DE ENFERMERIA EN EL EMPLEO DEL MICROSCOPIO ELECTRÓNICO.	28
18. PROCEDIMIENTO DE ENVÍO DE MUESTRA TRANSOPERATORIA A PATOLOGÍA, INFECTOLOGIA Y SERVICIOS AUXILIARES DE DIAGNÓSTICO.	29
19. PROCEDIMIENTO DE EGRESO DEL USUARIO DE SALA QUIRÚRGICA A RECUPERACION, HOSPITALIZACION Y AREAS CRÍTICAS.	30
20. CUIDADOS POST-OPERATORIOS INMEDIATOS.....	31
21. PROCEDIMIENTO DE EGRESO DEL USUARIO DEL SERVICIO DE RECUPERACIÓN.....	33
22. PROCEDIMIENTO DE DEVOLUCIÓN DE INSTRUMENTAL, EQUIPO Y MATERIAL DE CURACION A LA CENTRAL DE ESTERILIZACIÓN.	34
23. PROCEDIMIENTO PARA LA LIMPIEZA GENERAL Y EXHAUSTIVO DE LA UNIDAD QUIRÚRGICA. .	36
24.- PROCEDIMIENTO DE ATENCION PERIOPERATORIA A PACIENTES ALERGICOS A LATEX... ..	40
25.- PROCEDIMIENTO DE PAUSA QUIRURGICA.....	42
26 .-PROCEDIMIENTO DE VALIDACION DE PAQUETES ESTERILES EN SALA DE OPERACIONES.....	44
5. DOCUMENTOS DE REFERENCIA.....	46
6.- REGISTROS.....	47
7. GLOSARIO.....	47
8. CONTROL DE CAMBIOS.....	48
ANEXOS	48
1.-PRECAUCIONES Y RECOMENDACIONES PARA LA POSICIÓN DEL PACIENTE QUIRÚRGICO.	48
2.-PRECAUCIONES EN EL USO DE ELECTROCIRUGÍA.....	52
3. PRECAUCIONES Y RECOMENDACIONES EN EL CONTEO DE TEXTILES (GASAS, COMPRESAS, COTONOIDES, PUCHOS).....	53
4.- RECOMENDACIONES EN LA ATENCION PERIOPERATORIA A PACIENTES ALERGICOS A LATEX.....	55

	MANUAL DE OPERACIONES Versión ISO 9001:2015		Código: MOP-SEN-37
	DIRECCIÓN QUIRÚRGICA		Fecha: DIC 20
	SUBDIRECCIÓN DE ENFERMERÍA		Rev. 03 Hoja: 4 de 56

1. Propósito



Establecer los lineamientos necesarios para la estandarización de las intervenciones generales de Enfermería en la atención y el cuidado al usuario quirúrgico.

2. Alcance

Aplica a todo el personal de enfermería, y paramédico involucrado en la atención y cuidado del usuario programado y no programado quirúrgico del Instituto Nacional de Rehabilitación Luis Guillermo Ibarra Ibarra.

3. Políticas

- El personal del instituto debe cumplir los lineamientos y las acciones para mantener la seguridad del paciente durante los procesos de atención y cuyo diseño e implementación se emiten para el instituto con carácter obligatorio en el “Protocolo para el Cumplimiento de las Acciones Esenciales para la Seguridad del Paciente” **PRT-SEN-01**.
- El personal del Instituto debe portar el uniforme de acuerdo a las áreas en que se encuentre asignado. (uniforme clínico en hospitalización y consulta externa, uniforme quirúrgico: urgencias, UCI, área quirúrgica, agudos, subagudos y admisión choque).
- En el Instituto el manejo de Residuos Peligrosos Biológico Infecciosos (RPBI), se realiza con base a la **(NOM-087-SEMANART-SSA1-2002)**

	MANUAL DE OPERACIONES Versión ISO 9001:2015		Código: MOP-SEN-37
	DIRECCIÓN QUIRÚRGICA		Fecha: DIC 20
	SUBDIRECCIÓN DE ENFERMERÍA		Rev. 03 Hoja: 5 de 56

- El personal debe proporcionar información a los usuarios sobre el manejo de la basura municipal y los Residuos Peligrosos Biológico Infecciosos

4. Responsabilidades

Subdirectora de Enfermería

- Normar los lineamientos necesarios para la realización de los procedimientos generales del Área Quirúrgica.

Jefe del Departamento Quirúrgico



- Realizar actividades de Gestión del cuidado especializado al usuario en el peri operatorio
- Dar cumplimiento a las políticas y objetivos de calidad, asegurando el involucramiento y participación del personal en todas las actividades requeridas.
- Informar oportunamente los resultados que se derivan de las Auditorias internas, con la finalidad de realizar las acciones correctivas, preventivas y de mejora.
- Entregar de manera oportuna la información, solicitada por la autoridad.
- Contribuir en el seguimiento y cierre de las Acciones Correctivas y Preventivas generadas del Sistema de Gestión de Calidad.
- Mantener comunicación eficaz y continua con los Jefes de Quirófano de Otorrinolaringología, Oftalmología, Quemados, Ortopedia y Centros de Esterilización

Supervisor

- Supervisar el desempeño oportuno del personal de enfermería en la atención quirúrgica al usuario.
- Coordinar con el jefe de servicio necesidades del área.
- Mantener comunicación con el jefe de servicio.

Jefe de Servicio

- Realizar actividades de Gestión del cuidado especializado al usuario en el peri operatorio.
- Planear y organizar las actividades de la Unidad Quirúrgica a su cargo.
- Coordinar y supervisar al personal a su cargo, optimizando los recursos humanos disponibles para cubrir las necesidades de los servicio en las Unidades Quirúrgicas.
- Mantener comunicación efectiva y continua con la Jefe del Departamento Quirúrgico.

	MANUAL DE OPERACIONES Versión ISO 9001:2015		Código: MOP-SEN-37
	DIRECCIÓN QUIRÚRGICA		Fecha: DIC 20
	SUBDIRECCIÓN DE ENFERMERÍA		Rev. 03 Hoja: 6 de 56

- Dar cumplimiento a la política y objetivos de calidad, asegurando el involucramiento y participación del personal a su cargo en las actividades requeridas.
- Establecer acciones correctivas, preventivas y de mejora, que se deriven de las auditorías internas y aquellas que surjan por las necesidades en la operación diaria.
- Registrar y generar reportes para análisis de resultados del área a su cargo.

Enfermera Especialista



- Informar y explicar al usuario los procedimientos de enfermería que se le realizarán durante su estancia en el servicio.
- Participar y verificar la Aplicación del Protocolo para la Seguridad del Paciente en Procedimientos Quirúrgicos.
- Efectuar registros oportunos en los formatos establecidos en las Unidades quirúrgicas.
- Participar activamente en los aspectos relacionados al Sistema de Gestión de la Calidad.

Enfermera General

- Realizar actividades de Gestión del cuidado al usuario en el peri operatorio.
- Brindar atención con calidad y seguridad al usuario en el peri operatorio.
- Participar y verificar la Aplicación del Protocolo para la Seguridad del Paciente en Procedimientos Quirúrgicos.
- Informar y explicar al usuario los procedimientos de enfermería que se le realizarán durante su estancia en el servicio.
- Efectuar registros oportunos en los formatos establecidos en las Unidades quirúrgicas.
- Participar activamente en los aspectos relacionados al Sistema de Gestión de la Calidad.

Camillero

- Trasladar a los usuarios con las medidas necesarias de seguridad manteniendo en óptimas condiciones el equipo a utilizar en el desarrollo de sus actividades.
- Verificar el buen funcionamiento de camillas y sillas de ruedas antes del traslado del usuario hospitalizado.

	MANUAL DE OPERACIONES Versión ISO 9001:2015		Código: MOP-SEN-37
	DIRECCIÓN QUIRÚRGICA		Fecha: DIC 20
	SUBDIRECCIÓN DE ENFERMERÍA		Rev. 03 Hoja: 7 de 56

- Realizar actividades de apoyo al personal de Enfermería en el traslado de usuarios.
- Coordinarse con el personal de enfermería del servicio para la movilización de los pacientes de acuerdo a su padecimiento.
- Mantener en buenas condiciones de limpieza e higiene las camillas y ropa de las mismas.
- Informar al jefe de servicio sobre el deterioro o desperfecto de los dispositivos de traslado y movilización del usuario.

Afanador

- Informar al Jefe de Servicio de cualquier irregularidad que se presente durante el desarrollo de sus actividades.
- Detectar y reportar oportunamente a la Jefe de servicio, descomposturas, deterioro o mal funcionamiento en las instalaciones físicas, pisos, puertas, ventanas, persianas, escaleras, muebles y equipos, así como instalaciones eléctricas, lámparas y contactos.
- Recepción y traslado de material de consumo necesario para las actividades diarias.
- Conocer y aplicar la política y objetivos de calidad.

1. PROCEDIMIENTO PARA LA ADMISIÓN DEL USUARIO A LA UNIDAD QUIRÚRGICA.

MATERIAL Y EQUIPO



- Expediente Clínico y/o Electrónico completo.
- Báscula con estadiómetro.
- Equipo de apoyo ventilatorio (tanque de oxígeno, sistema bain, monitor oximetría de pulso).
- Equipo de protección universal (guantes, cubrebocas).
- Tripie y/o Cleiro.
- Bomba de infusión.
- Equipo de computación.
- Ropa de quirúrgica (bata desechable y/o algodón, gorro, cubrezapato desechable).

**MANUAL DE OPERACIONES**

Versión ISO 9001:2015

DIRECCIÓN QUIRÚRGICA**SUBDIRECCIÓN DE ENFERMERÍA****Código:**
MOP-SEN-37**Fecha:**
DIC 20**Rev. 03****Hoja:** 8 de 56

Nº	ACTIVIDAD
1	Realice higiene de manos en los 5 momentos.
2	Solicite el ingreso del usuario.
3	Aplique las medidas de seguridad al usuario. (PRT-DQ 02)
4	Aplique las medidas de seguridad para el traslado del usuario. (PRT-DQ-02)
5	Revise expediente clínico, radiológico y /o electrónico completo, Formato de Registro Clínicos de Enfermería del Área Quirúrgica, Programación de Cirugía, Listado de Verificación de Cirugía Segura, formato de consentimiento informado para cirugía.
6	Realice identificación del usuario (nombre y fecha de nacimiento) a través del interrogatorio directo del usuario o tutor legal que lo acompañe. (PRT-DQ-01)
7	Verifique que el usuario porte la pulsera de identificación color roja correspondiente a valoración de riesgo de caídas alto.
8	Solicite Medicamentos indicados en Pre anestesia. (Si aplica)
9	Solicite al camillero trasladé al usuario, dando las indicaciones especiales para su movilización, usando transfer fijo o móvil e indique el tipo de mesa en la que instale al usuario.
	QUIROFANO DE QUEMADOS
10	Prepare el monitor de traslado, tanque de oxígeno, bomba y tripie (si aplica)
11	Informe al equipo multidisciplinario, la llegada del usuario.
12	Cálcese guantes y participe con el camillero y equipo médico en el traslado del usuario del transfer a la mesa maquet, cuidando sondas, catéteres, drenajes etc. Realice sustitución del monitor y tanque de oxígeno de piso por el del servicio (si las condiciones hemodinámicas del usuario lo permiten).
13	Instale bomba en el tripie, verifique cantidad velocidad y tipo de soluciones.
14	Verifique funcionalidad de sondas, catéteres, drenajes, French de tubo endotraqueal y neumotaponamiento.(si corresponde)
15	Retire sabanas de hospitalización, proteja individualidad del paciente con la bata y cubra con sabana quirúrgica. (si corresponde)
16	Usuarios Pediátricos menores de 5 años pasan directo a sala quirúrgica, y estos se canalizan en sala. (anestesia)
17	Realice anotaciones en la hoja de registros clínicos de enfermería del área quirúrgica.
18	Realice Higiene de manos.
19	Reporte eventualidades al Jefe de Servicio.

	MANUAL DE OPERACIONES Versión ISO 9001:2015		Código: MOP-SEN-37
	DIRECCIÓN QUIRÚRGICA		Fecha: DIC 20
	SUBDIRECCIÓN DE ENFERMERÍA		Rev. 03
			Hoja: 9 de 56

	TERMINA PROCEDIMIENTO
--	------------------------------

2. PROCEDIMIENTO PARA LA RECEPCIÓN DEL USUARIO QUIRÚRGICO CON AISLAMIENTO.

MATERIAL Y EQUIPO.

- Expediente Clínico y/o Electrónico completo.
- Ropa quirúrgica (sábanas, batas).
- Uniformes desechables. *(Si aplica)*
- Equipo de protección universal. *.(Si aplica)*
-

**MANUAL DE OPERACIONES**

Versión ISO 9001:2015

DIRECCIÓN QUIRÚRGICA**SUBDIRECCIÓN DE ENFERMERÍA****Código:**
MOP-SEN-37**Fecha:**
DIC 20**Rev. 03****Hoja:** 10 de 56



Nº	ACTIVIDAD
1	Realice higiene de manos en los 5 momentos.
2	Coordine con el Equipo Quirúrgico el momento en el que solicite al usuario a Hospitalización. Solicite a Hospitalización usuario.
3	Envíe al camillero por el usuario con camilla de traslado e indíquele la aplicación de medidas de aislamiento de acuerdo al padecimiento del mismo.
4	<ul style="list-style-type: none">• Porte uniforme desechable. <i>.(Si aplica)</i>
5	Realice mismo procedimiento de admisión del usuario, establecido como procedimiento No. 1 (MOP-SEN-37)
6	Indique al camillero traslade al usuario a sala Quirúrgica, aplicando las medidas de seguridad para el traslado del usuario (PRT-DQ-02)
TERMINA PROCEDIMIENTO	

3. CUIDADOS PREOPERATORIOS INMEDIATOS.**MATERIAL Y EQUIPO**

- Expediente clínico y/o electrónico completo.
- Hoja de registros clínicos de Enfermería del Área Quirúrgica.
- Equipo de computación.
- Equipo de monitorización de signos vitales (oximetría de pulso, derivaciones electrocardiográficas, brazalete y sensor de temperatura.

- Glucómetro.
- Estetoscopio.
- Termómetro digital.
- Bomba de infusión.
- Tripie y/o cleiro.
- Tubos para muestra de laboratorio.
- Pulsera roja de identificación de riesgo de caídas.
- Catéter para oxígeno y/o mascarilla con reservorio.
- Material y Equipo para colocación de venoclisis.
- Ropa quirúrgica. (Sábanas de algodón)
- Reposet, Camilla traslado y/o Camilla tipo Maquet.

Nº	ACTIVIDAD
1	Realice higiene de manos en los 5 momentos.
2	Aplique las medidas de seguridad al usuario (PRT-DQ 01) (IT01-PRT-DQ-01)
3	Preséntese con el usuario y explique procedimientos a realizar.
4	Monitorice signos vitales. (Si aplica)
5	Verifique indicaciones médicas correspondientes al área de pre anestesia.
6	Requisite formato de Verificación de Cirugía Segura en el rubro correspondiente.
7	Tome y registre signos vitales en la Formato de Registros Clínicos de Enfermería del Área Quirúrgica.
8	Valore el calibre del catéter de acceso venoso periférico de acuerdo al procedimiento quirúrgico programado.
9	Canalicé acceso venoso periférico no más de 2 punciones.
10	Toma de muestras de laboratorio. (Si aplica).
11	Ministre medicamentos indicados, aplique los 10 correctos.
12	Traslade a la sala quirúrgica correspondiente, utilizando medidas de seguridad al usuario. (PRT-DQ 02)
	<p>En usuarios pediátricos menores de 5 años o usuarios especiales la canalización del acceso venoso debe realizarse en la sala de operaciones bajo efectos anestésicos.</p> <p>En el área de Oftalmología, el usuario ingresa procedente de su domicilio por lo que los cuidados preoperatorios y la apertura de los registro se realizan en el servicio de pre anestesia.</p>



	MANUAL DE OPERACIONES Versión ISO 9001:2015		Código: MOP-SEN-37
	DIRECCIÓN QUIRÚRGICA		Fecha: DIC 20
	SUBDIRECCIÓN DE ENFERMERÍA		Rev. 03
			Hoja: 12 de 56

	TERMINA PROCEDIMIENTO
--	------------------------------

4. PROCEDIMIENTO PARA LA VISITA PREOPERATORIA AL USUARIO QUIRÚRGICO.

MATERIAL Y EQUIPO

- Expediente clínico y/o electrónico completo.
- Programación de Cirugía.
- Formato de Registro Clínicos de Enfermería del Área Quirúrgica.
- Listado de Verificación de Cirugía Segura.

	MANUAL DE OPERACIONES Versión ISO 9001:2015		Código: MOP-SEN-37
	DIRECCIÓN QUIRÚRGICA		Fecha: DIC 20
	SUBDIRECCIÓN DE ENFERMERÍA		Rev. 03 Hoja: 13 de 56

- Indicaciones Médicas.



N°	ACTIVIDAD
1	Realice higiene de manos en los 5 momentos.
2	Preséntese e Identifique al usuario.
3	Aplique las medidas de seguridad al usuario. (PRT-DQ 01)
4	Revise expediente clínico, radiológico y /o electrónico completo, Formato de Registros Clínicos de
5	Enfermería del Área Quirúrgica, Programación de cirugía, Listado de Verificación de Cirugía Segura.
6	Verifique que las indicaciones médicas preoperatorias se hayan realizado. (Si aplica)
7	Verifique porte pulsera roja de Valoración de Riesgo de Caídas.
8	Oriente y explique sus actividades al usuario durante los procedimientos peri operatorios.
9	Realice higiene de manos en los 5 momentos.
TERMINA PROCEDIMIENTO	

5. PROCEDIMIENTO DE TRASLADO Y RECEPCION DEL USUARIO A SALA QUIRUGICA.

MATERIAL Y EQUIPO

- Expediente clínico y radiológico completo.(Si aplica)
- Camilla de traslado y/o mesa tipo maquet.

N°	ACTIVIDAD
----	-----------



	MANUAL DE OPERACIONES Versión ISO 9001:2015		Código: MOP-SEN-37
	DIRECCIÓN QUIRÚRGICA		Fecha: DIC 20
	SUBDIRECCIÓN DE ENFERMERÍA		Rev. 03 Hoja: 14 de 56

1	Realice higiene de manos en los 5 momentos.
2	Aplice las medidas de precaución universal. (NOM-017-STPS-2008)(NOM-056-SSA-1)
3	Retire accesorios de monitor al usuario. (Si aplica).
4	Aplice las medidas de seguridad para el traslado del usuario (PRT-DQ-03) .
5	Solicite e indique al camillero el traslado del usuario a la sala quirúrgica correspondiente.
6	Entregue al usuario a la enfermera circulante con expediente clínico, radiológico y /o electrónico completo, Formato de Registros Clínicos de Enfermería del Área Quirúrgica, Programación de cirugía, Listado de Verificación de Cirugía Segura, así como fármacos, insumos, y /o material propiedad del mismo.
7	Verifique que el camillero instale correctamente camilla y/o mesa de operaciones y que el usuario se encuentre cómodo y seguro. (Anexo 1 MOP-SEN-37)
8	Realice higiene de manos en los 5 momentos.
9	Reporte eventualidades al jefe de servicio.
TERMINA PROCEDIMIENTO	

6. PROCEDIMIENTO PARA LA SOLICITUD Y ABASTECIMIENTO DE INSTRUMENTAL E INSUMOS.

MATERIAL Y EQUIPO

- Mesa riñón y/o mesa Pasteur.
- Ropa quirúrgica. (Sabana de algodón)
- Formato de Solicitud de Instrumental CE- Quirófano.

	MANUAL DE OPERACIONES Versión ISO 9001:2015		Código: MOP-SEN-37
	DIRECCIÓN QUIRÚRGICA		Fecha: DIC 20
	SUBDIRECCIÓN DE ENFERMERÍA		Rev. 03 Hoja: 15 de 56

- Formato de Solicitud de Material de Curación CE- Quirófano.
- Vale de Material de Osteosíntesis.
- Bolígrafo con tinta del color correspondiente al turno.

Nº	ACTIVIDAD
1	Realice higiene de manos en los 5 momentos.
2	Solicite a CE, Formato de Solicitud de Instrumental CE-Quirófano, Formato de Solicitud de Material de Curación CE- Quirófano y requisiere de acuerdo al procedimiento quirúrgico programado.
3	Entregue debidamente requisitado a la enfermera del servicio de CE.
4	Traslade mesa Pasteur y/o de riñón a ventanilla del área estéril del CE, proteja con campos y/o compresas limpios la misma.
5	Recepcione el instrumental, insumos y equipo en coordinación con la enfermera del Centro de Esterilización, corrobore la cantidad requisitada en el rubro correspondiente a la cantidad entregada.
6	Revise fecha caducidad e integridad de los paquetes, (ante cualquier duda en la seguridad del mismo realice su devolución en el momento).
7	Acomode su instrumental e insumos en sus mesas respetando las características de los paquetes y la esterilidad de los mismos.
8	Firme los formatos de solicitud de abasto de instrumental y material de curación.
9	Traslade mesa a la sala quirúrgica correspondiente.
10	Notifique al jefe de servicios y cirujanos faltantes y sucesos relevantes que interfieran en el inicio del procedimiento quirúrgico.
TERMINA PROCEDIMIENTO	

7. PROCEDIMIENTO PARA LA PREPARACION DE SALA QUIRUGICA.

MATERIAL Y EQUIPO

- Equipo para aspiración. (equipo de aspiración, bolsa para fluidos, sonda de aspiración, conector sims grueso, tubos de aspiración, gasas no estériles)

**MANUAL DE OPERACIONES**

Versión ISO 9001:2015

DIRECCIÓN QUIRÚRGICA**SUBDIRECCIÓN DE ENFERMERÍA****Código:**
MOP-SEN-37**Fecha:**
DIC 20**Rev. 03****Hoja:** 16 de 56

- Equipo electro médico. (Equipo de electrocirugía, microscopio, equipos de fluoroscopia, equipo de isquemia, equipos de tracción neumática, equipos de cirugía endoscópica, facoemulsificadores, mesas tipo maquet, ALM y/o oftalmológicas.)
- Infusor de soluciones. (Si aplica)
- Instrumental solicitado al CE.
- Material de Curación solicitado al CE.
- Mobiliario de Sala Quirúrgica. (Mesas riñón, Pasteur, mayo y rectangular, cubetas, porta cubetas, bancos giratorios, bancos de altura, tripie, carro anestesia).
- Soluciones Parenterales solicitadas a CE.

Nº	ACTIVIDAD
1	Realice higiene de manos en los 5 momentos.
2	Revise la limpieza general de la sala de quirófano.
3	Realiza aseo Inicial con la solución descontaminante disponible.
4	Corrobore funcionamiento de aire acondicionado y flujo laminar, así como la temperatura requerida.(Si aplica) temperatura ambiental actual e indicada de sala, según procedimiento a realizar 28-34°C. (Si aplica).(Rango de 17 a 38°de acuerdo a la subespecialidad)
5	Coloque charolas, contenedores y paquetes de instrumental en mesa de mayo y rectangular, verifique la integridad del empaque y evite la manipulación del mismo.
6	Coloque Equipo de ropa quirúrgica desechable y/o de algodón, así como material de curación necesario sobre la mesa riñón y/o rectangular, verifique la integridad del empaque y evite la manipulación del mismo.
7	Prepare y verifique funcionamiento del equipo de aspiración de fluidos corporales.
8	Verifique y corrobore funcionamiento de equipo electro médico que necesite en el procedimiento quirúrgico programado.
9	Equipe carro de anestesia con el material de curación que requiera medico anestesiólogo.(gasas simples, jeringas, soluciones parenterales, cintas adhesivas)
10	Prepare Equipo para lavado mecánico y antisepsia, de acuerdo a especialidad y procedimiento quirúrgico a realizar. (Recipiente estéril, Jabón quirúrgico, isodine espuma y /o solución, gasas de lavado, duraprep, cepillos con clorhexidina, guantes estériles.)
11	Prepara equipo para instalación de Catéter Transuretral. (Jabón, gasas, guantes estériles, sonda transuretral, jalea lubricante, solución de irrigación, jeringas, bolsa para recolección de orina). (Si aplica)



MANUAL DE OPERACIONES
Versión ISO 9001:2015

DIRECCIÓN QUIRÚRGICA

SUBDIRECCIÓN DE ENFERMERÍA



Código:
MOP-SEN-37



Fecha:
DIC 20

Rev. 03

Hoja: 17 de 56

- 12 Prepare equipo para canalizar acceso venoso periférico en caso de usuarios pediátricos menores de 5 años y/o especiales (Equipo volúmenes medidos, catéter intravenoso, apósito IV, solución parenteral según indicación médica). (Si aplica)
- 13 Prepare el infusor con soluciones de acuerdo a especialidad. (Si aplica)
- 14 Prepare de accesorios para la correcta posición del usuario. **(Anexo 1 MOP-SEN-37)**
- 15 Prepare soluciones parenterales, considere un calentamiento antes de ministrarlas en el usuario quemado.
- 16 Realice higiene de manos en los 5 momentos.
- 17 Reporte al jefe inmediato los faltantes y/o desperfectos detectados.

TERMINA PROCEDIMIENTO



	MANUAL DE OPERACIONES Versión ISO 9001:2015		Código: MOP-SEN-37
	DIRECCIÓN QUIRÚRGICA		Fecha: DIC 20
	SUBDIRECCIÓN DE ENFERMERÍA		Rev. 03 Hoja: 18 de 56

8. PARTICIPACIÓN DE ENFERMERÍA DURANTE EL PROCEDIMIENTO ANESTÉSICO EN SALA QUIRÚRGICA.

MATERIAL Y EQUIPO

- Equipo de Anestesia de acuerdo a procedimiento.(Cánulas endotraqueales de diferente calibre con guía, mascarilla laríngea, cánula guedel, agujas raquídeas, Fibroscopio laríngeo, laringoscopio)
- Equipo de Bloqueo.(Si aplica)
- Equipo de Aspiración.
- Soluciones Antisépticas.(Isodine, chorhexidina, alcohol)
- Torundas alcoholadas.
- Jeringas de 20 cc. 10 cc., 5 cc., 3 cc.
- Gasas Simples.
- Medicamentos Anestésicos. (Proporciona anesthesiólogo)
- Guantes estériles.
- Catéter para oxígeno.
- Cepillo Quirúrgico. (Si aplica)

Nº	ACTIVIDAD
1	Realice higiene de manos en los 5 momentos.
2	Aplique las medidas de seguridad al usuario. (PRT-DQ 02)
3	Proporcione al anesthesiólogo el material de acuerdo a técnica anestésica de elección.
4	Mantenga disponible y funcionando el equipo de aspiración.
5	Verifique permeabilidad de acceso venoso periférico y/o central.
6	Colabore en la correcta posición del usuario para procedimiento anestésico.
7	Corrobore estado general del usuario una vez iniciada la inducción anestésica (Inhalatoria, endovenosa).
8	Asista y proporcione el material necesario al anesthesiólogo en el procedimiento anestésico.
9	Vigile y registre en Formato de Registros Clínico de Enfermería del Área Quirúrgica signos vitales.
10	Notifique al anesthesiólogo cualquier variación y/o alteración de los signos vitales del usuario durante el procedimiento anestésico y Transoperatorio.
11	De cuidados posteriores al material y equipo. (MOP-SEN-39)
12	Colabore al término del Procedimiento Quirúrgico con el anesthesiólogo en la reversión anestésica. (Si aplica)

	MANUAL DE OPERACIONES Versión ISO 9001:2015		Código: MOP-SEN-37
	DIRECCIÓN QUIRÚRGICA		Fecha: DIC 20
	SUBDIRECCIÓN DE ENFERMERÍA		Rev. 03 Hoja: 19 de 56

13	Realice anotaciones referentes al procedimiento anestésico en Formato de Registros Clínico de Enfermería del Área Quirúrgica.
14	Realice higiene de manos en los 5 momentos.
15	Informe cualquier eventualidad al jefe de servicio.
TERMINA PROCEDIMIENTO	

9. PROCEDIMIENTO PARA EL LAVADO QUIRURGICO Y SECADO DE MANOS DE LA ENFERMERA INSTRUMENTISTA.

MATERIAL Y EQUIPO

- Lavabo o tarja.
- Cepillo con Jabón líquido. (clorhexidina)
- Jabonera. (jabón líquido)
- Toallas desechables estéril.

Nº	ACTIVIDAD
	PRIMER TIEMPO
1	Realice higiene de manos.
2	Inicie cepillando los lechos unguiales por 20 segundos.
3	Continúe con los dedos por el lateral pulgar y/o del dedo meñique y prosiga con los espacios interdigitales hasta cubrir todos. 10 segundos.
4	Cepille la palma de la mano y realice mismo procedimiento en región dorsal muñeca, antebrazo y brazo hasta 5 cm por arriba del codo con movimientos circulares. (20 segundos) (Deje actuar el jabón)
5	Enjuague el cepillo y de inicio del mismo tiempo quirúrgico a la mano opuesta.
	SEGUNDO TIEMPO
6	Enjuague a chorro de agua la primera mano lavada, manteniendo el brazo por arriba de la cintura metiendo y sacando la mano sin regresar, dejando que el agua escurra hacia el codo, (evite tener contacto con cualquier superficie que lo contamine)
7	Repita mismo procedimiento del primer tiempo quirúrgico, en este tiempo solo se realizará lavado hasta el tercio medio del antebrazo.



MANUAL DE OPERACIONES

Versión ISO 9001:2015

DIRECCIÓN QUIRÚRGICA

SUBDIRECCIÓN DE ENFERMERÍA



Código:
MOP-SEN-37

Fecha:
DIC 20

Rev. 03

Hoja: 20 de 56

TERCER TIEMPO

- 8 Efectúe el tercer tiempo de la misma forma que los anteriores, solo a nivel del tercio inferior del antebrazo (muñeca).
- 9 Deje actuar la solución antiséptica en los intervalos que ocurren entre el lavado de uno y otro brazo.
- 10 Deseche Cepillo Quirúrgico en contenedor de desechos municipales.
- 11 Enjuague a chorro de agua ambas manos.
- 12 Ingrese a la sala de operaciones con las manos en alto, por arriba de la cintura, considere como referencia la palma de las manos a la altura de los ojos, evitando tener contacto con el cuerpo y superficies.

SECADO

- 13 Tome la toalla de secado de la mesa quirúrgica, evite tocar el área estéril de la mesa.
- 14 Doble la toalla a la mitad para iniciar el secado de la primera mano.
- 15 Realice el secado de la mano empezando por la punta de los dedos, espacios interdigitales, seguido de la palma, dorso, muñeca, antebrazo y codo sin regresar nunca la toalla hacia el comienzo.
- 16 Desdoble la toalla por el lado que no ha estado en contacto con ninguna de las dos manos, e inicie mismo procedimiento para secar la mano opuesta.
- 17 Deseche la toalla en el contenedor específico de residuos.

Recomendaciones.

Evite tener uñas largas, con esmalte o uñas artificiales **(OMS) (AORN)**

Retire alhajas reloj y cualquier accesorio de las manos.

Ajuste el gorro, mascarilla, goggles y/o accesorios según procedimiento quirúrgico antes de dar inicio el lavado.

Limpie lecho ungueal con la espátula plástica y realice Higiene de Manos.

Realice el procedimiento de 4-5 minutos.

Corrobore temperatura del agua y prepare su cepillo.

Realice el cepillado de manera circular y descendente de manos a codos

Mantenga las manos y antebrazos en un plano superior a sus codos.

TERMINA PROCEDIMIENTO



MANUAL DE OPERACIONES
Versión ISO 9001:2015

DIRECCIÓN QUIRÚRGICA

SUBDIRECCIÓN DE ENFERMERÍA



Código:
MOP-SEN-37

Fecha:
DIC 20

Rev. 03

Hoja: 21 de 56

10. PROCEDIMIENTO DE CALZADO DE BATA Y GUANTES CON TECNICA CERRADA DE ENFERMERA INSTRUMENTISTA.

MATERIAL Y EQUIPO

- Bata estéril de algodón y/o desechable.
- Guantes ortopédicos estériles de diferentes medidas.
- Guantes estériles de látex de diferentes medidas.

N°	ACTIVIDAD
----	-----------

1	Realice procedimiento de Lavado Quirúrgico y secado de manos.(MOP-SEN-37)
2	Manténgase separado de la mesa, con las manos en alto próximas una a la otra (mirándose las palmas), aproximadamente a la altura de los hombros y separadas del cuerpo. Identifique el domo de la bata y tómela de la mesa riñón sin contaminar el área
3	Tome la bata por la parte interna del borde del cuello.
4	Mantenga el marsupio de la bata inmediatamente por debajo de la cinta del cuello.
5	Sujete firmemente la bata con las dos manos a una distancia aproximada de 20cm.
6	Mantenga las manos a nivel de los hombros, introduzca ambos brazos en las aberturas de las mangas simultáneamente dirigiéndolas hacia a dentro y fuera de las mangas.
7	Solicite a Enfermera Circulante, traccione y sujete las cintas, iniciando con la cinta superior, así como la cintas por la parte interna respetando la parte externa estéril.
8	Mantenga las manos dentro de los puños de la bata, para iniciar calzado de los guantes con técnica cerrada.
9	Abra la cartera de los guantes estériles correspondientes a su talla, tome el guante derecho, use como referencia el dedo pulgar.
10	Sujete el guante por el puño y deslícelo por la palma sobre la cara anterior del brazo respectivamente.
11	Tome la parte externa del puño del guante con la otra mano evitando sacarla en todo momento de la manga, de la vuelta a la referencia del guante sobre el puño de la bata.
12	Sujete la manga con el guante, estírelos como si ambos fueran una unidad.
13	Repita el mismo procedimiento, en la mano izquierda, asegurándose que ambos guantes cubran completamente el puño de la bata.
14	Mantenga los brazos por encima de la cintura.
15	Presente la tarjeta de referencia a la circulante para el cierre completo de la bata (bata desechable)
TERMINA PROCEDIMIENTO.	

11. PROCEDIMIENTO DE PREPARACIÓN DE LA MESA RIÑÓN, RECTANGULAR, MAYO Y/O DE SUBESPECIALIDAD POR LA ENFERMERA INSTRUMENTISTA.

MATERIAL Y EQUIPO

- Mesa riñón.
- Mesa Rectangular.



MANUAL DE OPERACIONES

Versión ISO 9001:2015

DIRECCIÓN QUIRÚRGICA

SUBDIRECCIÓN DE ENFERMERÍA



Código:
MOP-SEN-37



Fecha:
DIC 20

Rev. 03

Hoja: 23 de 56

- Mesa de Mayo.
- Mesa de subespecialidad.
- Bulto de ropa algodón y/o desechable.
- Campos estériles de algodón.
- Instrumental General, Instrumental de la subespecialidad.
- Suturas.
- Guantes estériles.
- Material de curación: gasas, hojas de bisturí, compresas, mangos para lámpara, guantes, cables para electrocirugía.

Nº	ACTIVIDAD
1	Realice Higiene de Manos en los 5 momentos.
2	Retire los mambretes e indicadores de Esterilidad externos de los paquetes y guárdelos para cualquier aclaración con la Central de Esterilización.
3	Realice la apertura del bulto con técnica estéril así como del instrumental y material de curación necesario en la mesa riñón y/o en mesa de subespecialidad.
4	Realice procedimiento de Lavado Quirúrgico y secado de manos. (MOP-SEN-37)
5	Realice procedimiento de calzado de bata y guantes con técnica cerrada. (MOP-SEN-37)
6	Acomode la mesa de riñón y/o de subespecialidad, tomando como referencia procedimiento quirúrgico, posición del usuario y ubicación del cirujano.
7	Instale y vista la charola de mayo, cubra con campo estéril impermeable, coloque el instrumental necesario de acuerdo a los tiempos quirúrgicos de inicio a término del procedimiento quirúrgico (corte, disección, hemostasia y separación), coloque las puntas del instrumental siempre hacia arriba y dirigidas hacia el área de cirugía.
8	Acomode el instrumental en su mesa de riñón y/o de especialidad de acuerdo a tiempos quirúrgicos, coloque las puntas del instrumental siempre hacia arriba y dirigidas hacia el área de cirugía, respete la división de la misma (área estéril, área de esponjear y área de retorno).
9	Respete los tiempos Quirúrgicos y los principios de esterilidad durante el Transoperatorio.
10	Conserve la mesa en orden y limpia.
TERMINA PROCEDIMIENTO	



	MANUAL DE OPERACIONES Versión ISO 9001:2015		Código: MOP-SEN-37
	DIRECCIÓN QUIRÚRGICA		Fecha: DIC 20
	SUBDIRECCIÓN DE ENFERMERÍA		Rev. 03 Hoja: 24 de 56

12. PROCEDIMIENTO DE COLOCACIÓN DE BATA Y GUANTES AL EQUIPO QUIRÚRGICO POR LA ENFERMERA INSTRUMENTISTA.

MATERIAL Y EQUIPO

- Toallas para secado de manos.
- Guantes ortopédicos diferentes medidas.
- Guantes de látex diferentes medidas.
- Bata estéril de algodón o desechable.

N°	ACTIVIDAD
1	Proporcione toalla para secado de manos a cirujano.
2	Coloque bata a cirujano con técnica abierta.
3	Deslice la bata hasta los antebrazos del cirujano.
4	Traccione las mangas de la bata dejando al descubierto dorso y palma de las manos.
5	Abra la cartera de los guantes estériles.
6	Verifique la talla e integridad del guante del cirujano.
7	Tome el guante derecho por el puño, y realice un dobles de tres tercios, que le permitirá ampliar la apertura para la mano separando los pulgares, presente el guante al cirujano de manera que la palma mire hacia él.
8	Asegúrese de que cirujano introduzca la mano dentro del guante dirigiendo los dedos hacia abajo y hacia arriba suavemente hasta cubrir el puño de la bata.
9	Repita mismo procedimiento con la otra mano.
10	Indique a Enfermera Circulante Traccione y sujete cintas de la bata del cirujano.
TERMINA PROCEDIMIENTO	

	MANUAL DE OPERACIONES Versión ISO 9001:2015		Código: MOP-SEN-37
	DIRECCIÓN QUIRÚRGICA		Fecha: DIC 20
	SUBDIRECCIÓN DE ENFERMERÍA		Rev. 03 Hoja: 25 de 56

13. PROCEDIMIENTO DE CAMBIO DE BATA Y GUANTES DURANTE LA INTERVENCIÓN QUIRURGICA POR LA ENFERMERA INSTRUMENTISTA.

MATERIAL Y EQUIPO

- Guantes ortopédicos diferentes medidas.
- Guantes de látex diferentes medidas.
- Bata estéril de algodón o desechable



N°	ACTIVIDAD
1	Solicite a Enfermera Circulante desate las cintas del cuello y cintura y ayude a retirar bata a cirujano.
2	Solicite a Cirujano se retire guantes contaminados.
3	Solicite a Enfermera Circulante, colabore en el retiro de ambos guantes tomándolos de la referencia de los pulgares, evitando contaminarlo.(Si aplica)
4	Solicite Bata y guantes.
5	Realice procedimiento de calzado de bata y guantes de Equipo Quirúrgico por Enfermera Instrumentista (MOP-SEN-37) .
TERMINA PROCEDIMIENTO	

4. INTERVENCION DE ENFERMERIA PARA LA DELIMITACIÓN DEL ÁREA QUIRÚRGICA MEDIANTE LA COLOCACIÓN DE CAMPOS QUIRÚRGICOS ESTÉRILES

MATERIAL Y EQUIPO

- Bulto de ropa estéril desechable y/ o algodón de acuerdo procedimiento quirúrgico programado.
- Ropa adicional estéril (campos , sabana cerrada).(Si aplica)
- Campo adhesivo diferentes medidas. (Si aplica)
- Electrobisturi.(Si aplica)
- Tubo de Succión con cánula de aspiración.(Si aplica)
- Mangos desechables para lámpara.(Si aplica)

N°	ACTIVIDAD
1	Realice procedimiento de Lavado Quirúrgico y secado de manos. (MOP-SEN-37)
2	Realice procedimiento de calzado de bata y guantes con técnica cerrada. (MOP-SEN-37)

	MANUAL DE OPERACIONES Versión ISO 9001:2015		Código: MOP-SEN-37
	DIRECCIÓN QUIRÚRGICA		Fecha: DIC 20
	SUBDIRECCIÓN DE ENFERMERÍA		Rev. 03 Hoja: 26 de 56

3	Verifique con el cirujano procedimiento a realizar y notifique el equipo de ropa con que dispone.
4	Acomode e Identifique el equipo de ropa y campo adhesivo (Si aplica) de acuerdo a su uso para delimitar la región operatoria.
5	Manipule los campos con la menor cantidad de movimientos para evitar contaminación.
6	Verifique que el área a delimitar este seca, antes de colocar los campos.
7	Tome el 1er campo, retire las tiras que cubren el adhesivo si es desechable y preséntelo al cirujano colocando las manos enguantadas por debajo de la referencia de estos.
8	Continúe con el resto de los campos de acuerdo a orden de los mismos: sábana de pies, sábana cefálica, sábana hendida y campo adhesivo.(Si aplica)
9	Proporcione lápiz de electrocirugía, tubo de aspiración con cánula y mangos para lámpara.(Si aplica)
10	Proporcione compresas de esponjar para delimitar región operatoria y/ o campos de algodón, si es necesario cambie compresas y campos durante el transoperatorio las veces que se requiera, evitando contaminar el campo por derrame de fluidos.
TERMINA PROCEDIMEINTO	

15. PROCEDIMIENTO PARA LA APLICACIÓN DE PLACA DE ELECTRO CIRUGIA POR ENFERMERA CIRCULANTE.

MATERIAL Y EQUIPO

- Placa de electrocirugía adulta o pediátrica.
- Equipo de electrocirugía.
- Toma de corriente.

N°	ACTIVIDAD
1	Realice Procedimiento para la Preparación de Sala Quirúrgica. (MOP-SEN-37)
2	Evalué y Elija región para aplicación de placa de Electrocirugía. (Anexo 2 MOP-SE-37)
3	Elija palca de Electrocirugía de acuerdo a valoración del usuario. (Anexo 2 MOP-SEN-37)
4	Coloque placa de Electrocirugía antes del inicio del procedimiento Quirúrgico. (Anexo 2 MOP-SEN-37)
5	Solicite a cirujano cable distal del lápiz de electrocirugía.
6	Conecte cable de placa y lápiz a Equipo de electrocirugía.
7	Encienda Equipo de electrocirugía, de tiempo a que se calibre y programe las funciones corte y



	coagulación indicada por el cirujano.
8	Solicite al cirujano pruebe funcionamiento antes de iniciar procedimiento quirúrgico.
9	Retire la placa y deséchela al término del procedimiento quirúrgico en la bolsa correspondiente.
10	Realice higiene de manos en los 5 momentos.
TERMINA PROCEDIMIENTO	

16. PROCEDIMIENTO DE RECUENTO DE TEXTILES E INSTRUMENTAL QUIRÚRGICO POR ENFERMERA CIRCULANTE E INSTRUMENTISTA.

MATERIAL Y EQUIPO

- Guantes no estériles.
- Cubeta de patada con bolsa roja para desechos de RPBI.
- Formato de Registros Clínicos de Enfermería del Área Quirúrgica.
- Bitácoras de registro.
- Material Textil. (Gasas, compresas, puchos, micro torundas, cotonoides)
- Material punzocortante.
- Instrumental.
-

N°	RESPONSABLE	ACTIVIDAD
1		Revisen las recomendaciones para el conteo de textiles. (Anexo 3 MOP-SEN-37)
2	Enfermera	Realice en voz alta el conteo de textiles, instrumental y material cortante antes de iniciar el Procedimiento Quirúrgico.
3	Instrumentista	Realicen segundo recuento en el transoperatorio de: textiles e instrumental y material cortante existente en la mesa quirúrgica y en las cubetas de desecho respectivamente.
4	y Enfermera	Realicen el tercer conteo de textiles e instrumental, y material cortante sobre la mesa quirúrgica y en las cubetas de desecho respectivamente antes de que el cirujano inicie el proceso de sutura de herida quirúrgica.
5	Circulante	Notifique al cirujano de manera inmediata. Los faltantes de textiles, compresas e

	MANUAL DE OPERACIONES Versión ISO 9001:2015		Código: MOP-SEN-37
	DIRECCIÓN QUIRÚRGICA		Fecha: DIC 20
	SUBDIRECCIÓN DE ENFERMERÍA		Rev. 03 Hoja: 28 de 56



6	instrumental y material cortante e inicie su búsqueda.(Si aplica)
7	Solicite el apoyo del servicio de radiología. De ser necesario. (Si aplica)
8	Realice registro del conteo de textiles, instrumental y material cortante en Formato de Registros Clínicos de Enfermería del Área Quirúrgica, Formato de Reporte de Cirugía y Formato Listado de Verificación de Cirugía Segura(F01 PR DQ 01)
	Registre en el Formato de Registro de Eventos centinela y cuasi fallas.(Si aplica)
	Informe al jefe inmediato cualquier eventualidad
	Realice higiene de manos en 5 momentos Enfermera Circulante.
	TERMINA PROCEDIMIENTO

17. PARTICIPACION DE ENFERMERIA EN EL EMPLEO DEL MICROSCOPIO ELECTRÓNICO.

MATERIAL Y EQUIPO

- Microscopio electrónico.
- Manerales, aditamentos para microscopio.
- Funda estéril de acuerdo a microscopio.

N°	ACTIVIDAD
1	Realice higiene de manos en 5 momentos.
2	Aplique las medidas de seguridad al usuario. (PRT-DQ 02)
3	Solicite anticipadamente a departamento de biomédica la instalación del microscopio de acuerdo a la especialidad en sala correspondiente.
4	Verifique la correcta instalación del microscopio electrónico.
5	Solicite accesorios e insumos del microscopio a la Central de esterilización.
6	Proporcione manerales, funda estéril y ligas para la vestimenta del microscopio electrónico al cirujano.
7	Participe con el cirujano en la vestimenta del microscopio.
8	Al término del procedimiento quirúrgico retire los manerales y funda del microscopio.
9	Colabore y verifique con el cirujano que el microscopio, sea apagado y desconectado.
10	Realice descontaminación del microscopio, retire aditamentos y colabore con el cirujano en el traslado del
11	microscopio a la guarda de mobiliario. y/o ubíquelo en el área correspondiente.
12	Notifique al jefe de servicio cualquier eventualidad que se haya presentado con el equipo.
	Realice higiene de manos en los 5 momentos.
	TERMINA PROCEDIMIENTOS

	MANUAL DE OPERACIONES Versión ISO 9001:2015		Código: MOP-SEN-37
	DIRECCIÓN QUIRÚRGICA		Fecha: DIC 20
	SUBDIRECCIÓN DE ENFERMERÍA		Rev. 03
			Hoja: 29 de 56

18. PROCEDIMIENTO DE ENVÍO DE MUESTRA TRANSOPERATORIA A PATOLOGÍA, INFECTOLOGIA Y SERVICIOS AUXILIARES DE DIAGNÓSTICO.

MATERIAL Y EQUIPO

- Porta objetos estériles
- Alcohol.
- Contenedor para traslado de la muestra.
- Gasas.
- Cinta adhesiva y /o etiquetas.
- Laminas.
- Frascos Stuart.
- Frascos con viales para Gram positivos y negativos.
- Tubos para isopado.
- Frasco con vial para traslado.
- Formol.
- Solución fisiológica.
- Solicitud de estudio al servicio de destino.
- Libreta de control para el registro de muestras, Bolígrafo de color correspondiente al turno.

Nº	RESPONSABLE	ACTIVIDAD
1	Enfermera	Realice higiene de manos en 5 momentos.
2	Circulante	Proporcione a la instrumentista el material de acuerdo a biopsia y/o muestra.

3		Reciba y deposite la muestra en el vial de acuerdo a indicación médica (laminillas, frasco Stuart, isopado)
4	Enfermera instrumentista	Entregue muestra a la enfermera circulante
5		Recibe y prepara muestra (alcohol, solución fisiológica y/o formaldehido).
6		Etiquete las muestras conforme a la norma de los servicios diagnósticos (nombre, fecha de nacimiento, registro, fecha y tipo de muestra, sitio de biopsia)
7	Enfermera circulante	Registre los datos de la muestras en la bitácora del servicio.
8		Realice anotaciones en Formato de Registros Clínicos de Enfermería del Área Quirúrgica.
9		Realice higiene de manos en los 5 momentos.
TERMINA PROCEDIMIENTO		

19. PROCEDIMIENTO DE EGRESO DEL USUARIO DE SALA QUIRÚRGICA A RECUPERACION, HOSPITALIZACION Y AREAS CRÍTICAS.

MATERIAL Y EQUIPO

- Expediente clínico y/o electrónico completo.
- Formato de Registros Clínicos de Enfermería del Área Quirúrgica.
- Monitor de signos vitales portátil.
- Estetoscopio.
- Termómetro digital.
- Bomba de infusión.
- Tubos para muestras de laboratorio.
- Soluciones Parenterales cristaloides y no cristaloides.
- Ropa quirúrgica. (sábanas de algodón y bata)
- Camilla de traslado y/o camilla tipo maquett.
- Electrodo desechables.
- Equipo y material de aspiración.
- Equipos de Oxigenoterapia: catéter para oxígeno, mascarilla con reservorio, micronebulizador.



**MANUAL DE OPERACIONES**

Versión ISO 9001:2015

DIRECCIÓN QUIRÚRGICA**SUBDIRECCIÓN DE ENFERMERÍA****Código:**
MOP-SEN-37**Fecha:**
DIC 20**Rev. 03****Hoja:** 31 de 56

- Sistema bain con tanque de oxígeno.
- Guantes desechables y/o libres de latex.
- Bitácora de ingresos y egresos del servicio.

Nº	ACTIVIDAD
1	Realice higiene de manos en los 5 momentos.
2	Aplique las medidas de seguridad al usuario (PRT-DQ- 02)
3	Aplique medidas de precaución universal.
4	Cumpla con las medidas de seguridad para el traslado del usuario (PRT-DQ-03).
5	Notifique al servicio de trabajo social el traslado del usuario.(Si aplica)
6	Notifique al personal del servicio de Recuperacion, Hospitalización y/o áreas críticas, (según corresponda) las condiciones hemodinámicas y aspectos relevantes de los hallazgos acontecidos en el procedimiento quirúrgico del usuario, incluido presencia de Eventos Centinela, Eventos adversos, y/o cuasi fallas por vía telefónica.(Si aplica)
7	Realice curación de catéter. (Si aplica).
8	Membrete soluciones siguiendo la normatividad institucional vigente.
9	Realice fijaciones de sondas, catéteres y drenajes siguiendo la normatividad institucional vigente si corresponde.
10	Participe con el anestesiólogo en la monitorización del usuario para el traslado.
11	Permanezca con el usuario durante el traslado a áreas críticas, con el médico y camillero. Instale al usuario en su unidad y entregue a la enfermera del área crítica.
12	Permanezca con el usuario durante el traslado del usuario en ambulancia.(Si aplica)
13	Realice registros en las libretas correspondientes del área quirúrgica.
14	Notifique eventualidades al jefe inmediato.
15	Realice higiene de manos en los 5 momentos. El usuario Ortopédico con manejo de precauciones de aislamiento es entregado al personal de Enfermería de Recuperación mismo que traslada con el camillero al servicio de hospitalización de procedencia.
TERMINA PROCEDIMIENTO	

	MANUAL DE OPERACIONES Versión ISO 9001:2015		Código: MOP-SEN-37
	DIRECCIÓN QUIRÚRGICA		Fecha: DIC 20
	SUBDIRECCIÓN DE ENFERMERÍA		Rev. 03 Hoja: 32 de 56

20. CUIDADOS POST-OPERATORIOS INMEDIATOS.

MATERIAL Y EQUIPO

- Expediente clínico y/o electrónico.
- Formato de Registros Clínicos de Enfermería Área Quirúrgica.
- Equipo de computación.
- Baumanómetro.
- Equipo de monitoreo de signos vitales.
- Glucómetro.
- Estetoscopio,
- Termómetro digital.
- Bomba de infusión.
- Tripie.
- Tubos para muestras de laboratorio.
- Catéter para oxígeno, mascarilla con reservorio micronebulizador.
- Soluciones cristaloides y no cristaloides.
- Ropa quirúrgica. (Sábanas de algodón y bata)
- Camilla traslado y/o Camilla tipo Maquet.
- Electrodo desechables
- Equipo de aspiración.
- Catéter para oxígeno, mascarilla con reservorio micronebulizador.
- Medicamentos indicados.
- Dieta: líquidos claros en cirugía ambulatoria.



N°	ACTIVIDAD
1	Realice higiene de manos en los 5 momentos.
2	Aplice las medidas de seguridad al usuario (PRT-DQ 02)
3	Permanezca al lado del paciente durante el traslado a recuperación con el camillero.
4	Recibe al usuario con expediente clínico y/o electrónico, verifica estado hemodinámico, sondas, drenajes, catéteres, herida quirúrgica, vendajes y aparatos de yeso y/o fibra de vidrio.
5	Instale y de posición en su unidad al usuario de acuerdo a indicación médica prescrita y/o procedimiento

	quirúrgico realizado.
6	Suministre oxígeno suplementario de acuerdo a necesidades fisiológicas, aspire secreciones si corresponde.
7	Coloque y/o revise electrodos para la monitorización de los signos vitales.
8	Valore y registre los signos vitales la primera hora cada 15 minutos, la segunda hora cada 30 minutos y posteriormente cada hora según estado hemodinámico.
9	Realice valoración de escala Ramsay, EVA y Aldrete.
10	Participe en el cambio de apósitos y/o vendajes de ser necesario.
11	Ministre medicamentos indicados cumpliendo con los 10 correctos.
12	Cumpla con las indicaciones médicas e inicie la vía oral con líquidos claros a tolerancia. (Si aplica) Notifique al cirujano y/o jefe inmediato cualquier eventualidad
13	Realice las anotaciones en el rubro de recuperación del Formato de Registros Clínicos de Enfermería del Área Quirúrgica
14	Realice higiene de manos en 5 momentos.
	TERMINA PROCEDIMIENTO

21. PROCEDIMIENTO DE EGRESO DEL USUARIO DEL SERVICIO DE RECUPERACIÓN.

MATERIAL Y EQUIPO

- Expediente clínico y/o electrónico completo.
- Formato de Registros Clínicos de Enfermería del Área Quirúrgica.
- Ropa quirúrgica (Sábanas de algodón y bata).
- Camilla de traslado y/o camilla tipo Maquet.
- Ambulancia (Si aplica).

	MANUAL DE OPERACIONES Versión ISO 9001:2015		Código: MOP-SEN-37
	DIRECCIÓN QUIRÚRGICA		Fecha: DIC 20
	SUBDIRECCIÓN DE ENFERMERÍA		Rev. 03 Hoja: 34 de 56

- Silla de ruedas (Si aplica).
- Bitácora de ingresos y egresos del servicio.
- Plan de alta.

N°	ACTIVIDAD
1	Realice higiene de manos en los 5 momentos.
2	Aplique las medidas de seguridad al usuario (PRT-DQ 02)
3	Verifique indicación de alta médica y /o anestesiólogo responsable del usuario.
4	Informe al usuario del egreso del servicio al área de hospitalización y / o domicilio según el caso.
5	Notifique a la enfermera responsable del paciente en hospitalización y /o al familiar, del egreso, según el caso.
6	Prepare al usuario para el egreso, verificando soluciones parenterales, catéteres, sondas, drenajes, herida
7	Quirúrgica, vendajes, aparato de yeso y/o fibra de vidrio.(Si aplica)
8	Informe al personal de trabajo social para la solicitud de ambulancia si corresponde. (Si aplica)
9	Retire accesos venosos en usuarios con egreso a domicilio, previa indicación médica.(Si aplica)
10	Solicite al camillero el traslado del usuario y permanezca durante el mismo.
11	Explique y entregue el plan de alta al usuario y/o familiar, en caso de egreso a domicilio.(Si aplica)
12	Instale al usuario en su unidad al servicio de hospitalización con expediente clínico, radiológico y/o electrónico completo y entregue a enfermera responsable
13	Entregue a la enfermera, artículos propiedad del usuario y registre en la bitácora
14	Realice los registros de ingreso y egreso en las bitácoras correspondientes.
15	Notifique al jefe inmediato cualquier eventualidad.
16	Realice higiene de manos en los 5 momentos
TERMINA PROCEDIMIENTO	

22. PROCEDIMIENTO DE DEVOLUCIÓN DE INSTRUMENTAL, EQUIPO Y MATERIAL DE CURACION A LA CENTRAL DE ESTERILIZACIÓN.

MATERIAL Y EQUIPO

- Instrumental.
- Equipo.
- Insumos.



MANUAL DE OPERACIONES

Versión ISO 9001:2015

DIRECCIÓN QUIRÚRGICA

SUBDIRECCIÓN DE ENFERMERÍA



Código:
MOP-SEN-37



Fecha:
DIC 20

Rev. 03

Hoja: 35 de 56

- Agua de irrigación.
- Gasa de lavado.
- Jabón enzimático.
- Palangana.
- Mesa Pasteur.
- Mesa Riñón.
- Vale de equipo.
- Formato de insumos e instrumental y Bolígrafo.

N°	RESPONSABLE	ACTIVIDAD
1	Enfermera Instrumentista	Limpie el instrumental con una gasa impregnada de solución de irrigación y/o jabón enzimático para retirar la biopelícula presente en el instrumental.
2		Prepare mesa Pasteur con un campo limpio.
3		Ordene su instrumental, equipo y frascos de soluciones en la mesa Pasteur.
4		Retírese la bata y guantes antes de salir de la sala.
5		Cálcese guantes limpios cubra el instrumental y trasládalo a la ventanilla de recepción del área sucia, en el menor tiempo posible.
6		Realice procedimiento de recepción de instrumental sucio del CE. (MOP-SEN-39) Entregue torundera, frascos, tubos, etc.
7		Firme Formato de solicitud de instrumental si la entrega fue completa.
8		En caso de faltantes realice el vale correspondiente y notifique al jefe de servicio.
9		Realice higiene de manos en los 5 momentos
10		Acomode material de curación en la mesa pasteur para su devolución.
11	Enfermera	Requisite formato de Solicitud de material de curación CE-Quirófano.
12	Circulante /instrumentista/Jefe de servicio	Traslade el material de curación a la ventanilla estéril y entregue a la enfermera de la Central de Esterilización.
13		Realice el conteo junto con la enfermera de la Central de Esterilización.
14	Enfermera	Firmen el rubro correspondiente al término de la devolución.
15	circulante	Solicite material de curación que se utilizó del carro de curaciones y/o carro de paro para su reposición y registre faltantes en la bitácora si corresponde. (Si aplica)

	MANUAL DE OPERACIONES Versión ISO 9001:2015		Código: MOP-SEN-37
	DIRECCIÓN QUIRÚRGICA		Fecha: DIC 20
	SUBDIRECCIÓN DE ENFERMERÍA		Rev. 03 Hoja: 36 de 56

16		Traslade la mesa pasteur a la sala correspondiente para el proceso de limpieza. Realice lavado de manos en los 5 momentos. <p style="text-align: center;">TERMINA PROCEDIMIENTO</p>
----	--	--

23. PROCEDIMIENTO PARA LA LIMPIEZA GENERAL Y EXHAUSTIVO DE LA UNIDAD QUIRÚRGICA.

MATERIAL Y EQUIPO

- Guantes no estériles y/o libres de látex.
- Solución desinfectante.
- Jabón.
- Paños de Gasa.
- Cubetas.
- Agua.
- Paños de jerga.
- Bolsas RPBI y negras.
- Insumos de intendencia correspondiente a la sala de operaciones. (Cubetas, mechudos, paño de franela).

N°	RESPONSABLE	ACTIVIDAD
		LIMPIEZA INICIAL DEL ENTORNO QUIRÚRGICO
1	Afanador	Verifique que no existan desechos de RPBI dentro del entorno quirúrgico. Limpie los puntos de luz, terminales de toma de gases.
2	Intendencia	Realice desinfección de superficies horizontales y las verticales (pisos y paredes) en zigzag, movilice mobiliario para ejecutar esta acción (cubetas, camillas, carros. tánicos, carros de mesas de cirugía). Lave con agua y jabón las tarjas, grifos y jaboneras diariamente.
3	Jefe de Quirófano	Supervise actividad de limpieza.

		LIMPIEZA INICIAL DE LA SALA DE OPERACIONES.
1	Enfermería	Solicite la limpieza de la sala de Operaciones.
2	Afanador Intendencia	Realice descontaminación de mobiliario y equipó electro médico Realice limpieza externa y entre los espacios de las rejillas de entrada y salida del aire acondicionado
3	Enfermería	Supervise la descontaminación de mobiliario y equipo electro médico.
		LIMPIEZA DE SALA ENTRE CIRUGÍAS
1	Afanador	Seleccione y recolecte RPBI. sólidos y líquidos y ropa quirúrgica. Transporte RPBI. y ropa por ruta establecida
2	Personal de Intendencia	Retire desechos municipales, coloque en bolsa correspondiente y deseche por ruta establecida.
3		Prepare insumos de aseo Realice limpieza de superficies horizontales, las verticales (paredes), únicamente cuando existan salpicaduras de sangre, limpieza del suelo de adentro hacia afuera y en zig-zag, con desinfectante, movilice mobiliario para ejecutar esta acción.
4	Afanador	Realice impregnación con desinfectante, manualmente superficies de mobiliario y equipo electro médico posteriormente aspersion de la sala de operaciones.
5	Enfermería	Supervise limpieza.
		LIMPIEZA AL FINALIZAR LA ACTIVIDAD QUIRÚRGICA EN LA SALA DE OPERACIONES.
1	Enfermería	Revise y verifique que no haya instrumental, material de consumo y desechos en sala.
2		Verifique que no haya desechos de RPBI; basura municipal, ropa quirúrgica sucia y que el mobiliario se encuentre descontaminado.
3	Afanador	Realice impregnación con desinfectante, manualmente superficies de mobiliario y equipo electro médico posteriormente aspersion de la sala de operaciones.

4	Enfermería	Supervise que el procedimiento se realice correctamente.
LIMPIEZA EXHAUSTIVA DE SALA DE OPERACIONES		
1	Personal de Mantenimiento	Desmonte, realice limpieza y desinfección de rejillas de entrada y salida de aire acondicionado incluyendo filtros.
2	Afanador	Retire a pasillos externos el mobiliario y equipo móvil, lave con agua y jabón (carro y accesorios para la recolección de fluidos, brazaletes de isquemia, mandiles de plomo, aditamentos de mesa de cirugía y tubos de succión) y coloque sobre paños de algodón.
3	Intendencia en sala	Lave con agua y jabón con barrido húmedo y fregado con paño superficies horizontales (pisos y techos) de adentro hacia afuera en zigzag, las superficies verticales (paredes) de arriba hacia abajo en zigzag. Realice impregnación con desinfectante, siguiendo la técnica de superficies horizontales y verticales.
7		Lave con agua y jabón al chorro de agua el mobiliario (mesas, carros de traslado, cubetas, porta cubetas, bancos de altura y giratorios, con atención especial a las ruedas y armazones) y coloque sobre paños de algodón.
8	Intendencia en Pasillo	Lave con agua y jabón barrido húmedo y fregado con paño el mobiliario electro médico (lámparas quirúrgicas, equipo de cómputo, negatoscopio, brazos auxiliares, ventanas virtuales, equipos de isquemia, equipos de fluoroscopio y RX.) e impregne con desinfectante con barrido en zigzag.
9	Afanador e Intendencia	Impregne con desinfectante con barrido en zigzag, el mobiliario y equipo móvil (carro y accesorios para la recolección de fluidos, brazaletes de isquemia, mandiles de plomo, aditamentos de mesa de cirugía, tubos de succión, carros de traslado, cubetas, porta cubetas, bancos de altura y giratorios).
10		Coloque el mobiliario en su lugar.
14	Enfermería	Lave con agua y jabón barrido húmedo y fregado con paño el mobiliario electro médico especial (microscopios, máquinas de anestesia) e impregne con desinfectante con barrido en zigzag.
10	Jefe de Servicio	Supervisa la limpieza Exhaustiva de la sala de Operaciones y registra procedimiento en formato Establecido.



MANUAL DE OPERACIONES
Versión ISO 9001:2015

DIRECCIÓN QUIRÚRGICA

SUBDIRECCIÓN DE ENFERMERÍA





Código:
MOP-SEN-37

Fecha:
DIC 20

Rev. 03

Hoja: 39 de 56

	<p>Afanador</p> <p>Intendencia en sala</p> <p>Enfermera</p> <p>Afanador</p>	<p>LIMPIEZA EXHAUSTIVA DE SALA DE OPERACIONES PARA EL PACIENTE CON ALERGIA A LATEX.</p> <p>Retire a pasillos externos el mobiliario y equipo móvil, lave con agua y jabón (carro y accesorios para la recolección de fluidos, brazaletes de isquemia, aditamentos de mesa de cirugía y tubos de succión) y coloque sobre paños de algodón. Deberá usar guantes libres de látex para realizar procedimiento.</p> <p>Lave con agua y jabón con barrido húmedo y fregado con paño superficies horizontales (pisos y techos) de adentro hacia afuera en zigzag, las superficies verticales (paredes) de arriba hacia abajo en zigzag. Realice impregnación con desinfectante, siguiendo la técnica de superficies horizontales y verticales. Lave con agua y jabón al chorro de agua el mobiliario (mesas, carros de traslado, cubetas, porta cubetas, bancos de altura y giratorios, con atención especial a las ruedas y armazones) y coloque sobre paños de algodón. Deberá usar guantes libres de látex y forrar los mangos de escobas y jaladores que sean de goma con paños de algodón para realizar procedimiento.</p> <p>Indique al afanador que mobiliario que es indispensable para la cirugía y verifique que se introduzca a la sala. Coloque membrete visible en puertas con la leyenda ESPACIO LIBRE DE LATEX.</p> <p>Introduce mobiliario y equipo biomédico que se le indique.</p> <p style="text-align: center;">TERMINA PROCEDIMIENTO</p>
--	---	---

	MANUAL DE OPERACIONES Versión ISO 9001:2015		Código: MOP-SEN-37
	DIRECCIÓN QUIRÚRGICA		Fecha: DIC 20
	SUBDIRECCIÓN DE ENFERMERÍA		Rev. 03 Hoja: 40 de 56

24.- PROCEDIMIENTO DE ATENCION PERIOPERATORIA A PACIENTES ALERGICOS A LATEX.

MATERIAL Y EQUIPO

- Expediente Clínico y/o Electrónico.
- Equipo de Aseo libre de látex.(jalador, jergas, mechudos, paños de algodón)
- Soluciones Desinfectantes.
- Guantes libres de látex estériles y No estériles.
- Material libre de látex para cubrir mobiliario y equipo electro- medico. (huata quirúrgica, fundas endoscópicas, gasa en rollo, campos de algodón)
- Solicitud de Salida de Instrumental CE-Quirófano.
- Solicitud de Material CE- Quirófano (libre de látex).
- Kit especial de material libre de látex y medicamentos para atención de urgencia.

N°	RESPONSABLE	ACTIVIDAD
		PREOPERATORIO MEDIATO
1	Jefe de Servicio	Realice higiene de manos en los 5 momentos.
2		Verifique que la programación de cirugía especifique Alergia a Látex y que sea el 1 er. Turno de la sala de operaciones.
3		Elabore solicitud de Salida de Instrumental CE-Quirófano y de Material CE-Quirófano, registre en dichos formatos alérgico a látex. (Procedimiento 6, MOP-SEN-37).
4		Notifique a turno vespertino la programación del paciente e inicie preparación de sala.
5		Indique y supervise el aseo de la sala de operaciones (Procedimiento 23, MOP-SEN-37) , cierre y coloque membrete en puerta del sala de operaciones con la leyenda MANTENER PUERTA CERRADA ESPACIO LIBRE DE LATEX.
		PREOPERATORIO INMEDIATO

6	Enfermera instrumentista y/ circulante.	Solicite al servicio de mantenimiento encienda el aire acondicionado mínimo 2 hrs. antes del inicio de cirugía.
7		Reciba, verifique e introduzca el instrumental e insumos para cirugía que se solicitaron a la sala de operaciones.
8		Abra sala de operaciones e introduzca el mobiliario y equipo electromedico indispensable para la cirugía
9		Cubra mobiliario, equipo electromedico que tenga llantas de goma o látex, así como cables de líneas de gases médicos con el material disponible (huata quirúrgica, gasa rolo, campos de algodón y/o fundas artroscopicas)
10		Realice procedimiento de preparación de sala de operaciones (procedimiento 7, MOP-SEN-37).
11		Realice procedimiento de recepción del usuario quirúrgico con aislamiento (procedimiento 2, MOP-SEN-37). TRANSOPERATORIO
12		Realice procedimiento de participación de enfermería durante el procedimiento anestésico en sala quirúrgica (procedimiento 8, MOPSEN.37).
13		Realice procedimiento lavado quirúrgico y secado de manos (procedimiento 9, MOP-SEN.37).
14		Realice procedimiento calzado de bata y guantes libres de látex (procedimiento 10, MOP-SEN.37).
15	Enfermera instrumentista	Realice procedimiento preparación de mesa de riñón, rectangular, mayo y/o de subespecialidad (procedimiento 11, MOPSEN.37).
16		Realice procedimiento colocación de bata y guantes a cirujanos libres de látex (procedimiento 12, MOP-SEN.37).
17		Realice procedimiento recuento de textiles e instrumental quirúrgico libre de látex ((procedimiento 16, MOP-SEN.37).
18		Realice procedimiento intervención en la delimitación del área quirúrgica (procedimiento 14, MONSEN.37).



MANUAL DE OPERACIONES

Versión ISO 9001:2015

DIRECCIÓN QUIRÚRGICA

SUBDIRECCIÓN DE ENFERMERÍA



Código:
MOP-SEN-37

Fecha:
DIC 20

Rev. 03

Hoja: 42 de 56

19	Enfermera	Lleven a cabo Pausa Quirúrgica (F01-PR-DQ, Rev.06 JUN 18).
20	circulante	Notifique y registre cualquier evento adverso transquirurgico si se presenta ((F01-PR-DQ, Rev.06 JUN 18).
21		
22		Lleve a cabo pausa quirúrgica de salida ((F01-PR-DQ, Rev.06 JUN 18).
23		
24		Realice Notas y registros de enfermería. Prepara al paciente para egresar de sala.
25	Enfermera Instrumentista	Realice procedimiento de egreso del usuario de sala quirúrgica a hospitalización (procedimiento 19, MOP-SEN.37).
26	Enfermera instrumentista y/ circulante.	Realice procedimiento de devolución de instrumental, equipo y material de curación a la central de esterilización (procedimiento 22, MOP-SEN-37). Realice procedimiento para la limpieza general de sala quirúrgica (procedimiento 23, MOP-SEN 37).
		FIN PROCEDIMIENTO

25.- PROCEDIMIENTO DE PAUSA QUIRURGICA

EQUIPO Y MATERIAL

- Expediente Clínico y/o Electrónico
- Formato de solicitud autorización de intervención quirúrgica.
- Formato listado de verificación cirugía segura (**F01-PR-DQ-01 REV 06 JUN 18**)
- Formato de registros clínicos de Enfermería. Pre, Trans y Post operatorio (**REV 06 JUN 18**)
- Equipo multidisciplinario



MANUAL DE OPERACIONES

Versión ISO 9001:2015

DIRECCIÓN QUIRÚRGICA

SUBDIRECCIÓN DE ENFERMERÍA



Código:
MOP-SEN-37

Fecha:
DIC 20

Rev. 03

Hoja: 43 de 56

N°	RESPONSABLE	ACTIVIDAD
1	Enfermera Circulante	Inicie pausa quirúrgica con referencia en (PRT-DQ-01, REV 01 JUN 18) .
2		Realice verificación correcta del paciente (nombre y fecha de nacimiento).
3		Mencione la región del marcaje del sitio anatómico correcto.
4		Mencione si todos los integrantes del equipo multidisciplinario se encuentran en sala de operaciones y si se presentaron con el paciente a su ingreso a la sala de operaciones.
5		Mencione si, se llevo a cabo la administración de profilaxis antibiótica (si aplica).
6		Mencione el correcto funcionamiento y disponibilidad de equipo biomédico, instrumental, equipo y material para la cirugía correcta.
7		Mencione la correcta validación de indicadores de esterilidad de los paquetes estériles en sala de operaciones previos al inicio del procedimiento anestésico. (Procedimiento 26 MOP-SEN-37) .
8		Mencione la ubicación de placa de electrocauterio.
9		Mencione la ubicación y el probable tiempo de isquemia (si aplica).
10		Mencione si se encuentran visibles las imágenes esenciales para el cirujano.
11		Mencione aspectos relevantes del tratamiento quirúrgico del paciente (comorbilidades, disponibilidad de hemoderivados, probables cambios en el

**MANUAL DE OPERACIONES**

Versión ISO 9001:2015

DIRECCIÓN QUIRÚRGICA**SUBDIRECCIÓN DE ENFERMERÍA****Código:**
MOP-SEN-37**Fecha:**
DIC 20**Rev. 03****Hoja:** 44 de 56

12		procedimiento quirúrgico). Verifique antes de finalizar cirugía y revise con el equipo multidisciplinario sucesos intra operatorios relevantes (conteo de gasas e instrumental, sangrado tras operatorio, eventos adversos).
13		Registre en formato eventos adversos (si aplica). (Formato registro de eventos adverso REV 04JUN 15). FIN DE PROCEDIMIENTO.

26.- PROCEDIMIENTO DE VALIDACION DE PAQUETES ESTERILES EN SALA DE OPERACIONES.**MATERIAL Y EQUIPO**

- Expediente Clínico y/o Electrónico.
- Solicitud de Instrumental Central de Esterilización – Quirófano.
- Paquetes Estériles (contenedores, implantes, set de instrumental y equipos).
- Formato de Listado de Verificación de Cirugía Segura (F01-PR-DQ-01 REV 06 JUN 18)

N°	RESPONSABLE	ACTIVIDAD
1		Lavado de Manos en los 5 momentos.
2		Realice procedimientos para la solicitud y abastecimiento de instrumental e insumos (procedimiento 6 MOP-SEN-37).
3		Realice procedimiento para la preparación de sala quirúrgica (procedimiento 7, MOP-SEN-37)



MANUAL DE OPERACIONES

Versión ISO 9001:2015

DIRECCIÓN QUIRÚRGICA

SUBDIRECCIÓN DE ENFERMERÍA



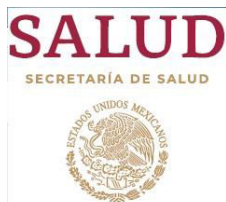
Código:
MOP-SEN-37

Fecha:
DIC 20

Rev. 03

Hoja: 45 de 56

4	Enfermera Circulante	Realice procedimiento de traslado y recepción del usuario quirúrgico (procedimiento 5, MOP-SEN-37) .
5		Identifique y corrobore número de contenedores, implantes y set de instrumental asignados al paciente con nombre y fecha de nacimiento (etiqueta de trazabilidad) que se encuentren identificados en Central de Esterilización,
6		Realice revisión minuciosa de la integridad de los paquetes estériles (envolturas no ajustadas con ruptura, perforación y manchas así como presencia de humedad) .
7		Valide indicador químico externo antes de realizar apertura del paquete.
8		Indique a Equipo Multidisciplinario la validación correcta de esterilidad de paquetes y registre en formato de Verificación de Cirugía Segura (F01-PR-DQ-01 REV 06 MAY 18) .
9	Mencione al equipo multidisciplinario si hay alguna duda de la validación correcta de paquetes estériles y revise nuevamente antes de iniciar cirugía. FIN DE PROCEDIMIENTO	



MANUAL DE OPERACIONES

Versión ISO 9001:2015

DIRECCIÓN QUIRÚRGICA

SUBDIRECCIÓN DE ENFERMERÍA



Código:
MOP-SEN-37



Fecha:
DIC 20

Rev. 03

Hoja: 46 de 56

5. Documentos de Referencia

DOCUMENTOS	CODIGOS
Sistema de Gestión de la Calidad	N/A
Manual de Gestión de la Calidad	MGC-DG-01
Control de Documentos y Registros	PR-SGC-01
Protocolo para la Prevención de Caídas en Pacientes Hospitalizados	PRT-DQ-02
Protocolo para la Contención del Usuario Hospitalizado	PRT-DQ-03
Protocolo para la Seguridad del Paciente en Procedimientos Quirúrgicos	PTR-DQ-01
Protocolo para el cumplimiento de las Acciones Esenciales para la Seguridad del Paciente.	PTR-SEN-01
Manual de Operaciones de Procedimientos Específicos de la Clínica de Catéteres	MOP-DQ-01
Consentimiento Informado de Anestesia	F01-MOP-SSQ-01
Valoración Pre Anestésica	F02-MOP-SSQ-01
Carta de Consentimiento bajo Información para Transfusión Sanguínea y Hemoderivados	F02-PR-SSQ-01
Traslado de Paciente Hospitalizado	IT-01-MOP-SEN-01
Norma Oficial Mexicana NOM-003-SSA2-1993,	N/A
Norma Oficial Mexicana NOM-017-SSA2-1994.	N/A
Norma Oficial Mexicana NOM-026-SSA2-1998.	N/A
Norma Oficial Mexicana NOM-004-SSA3-2012.	N/A
Association Of Perioperative Registered Nurses) (AORN)	N/A
JC Joint Commission.	N/A
URPA Unidad de Recuperación Postanestésica.	N/A
OMS Organización Mundial de la Salud	N/A
Estándares y Recomendaciones. Agencia de Calidad del SNS. Ministerio de Sanidad y Política Social, 2008.	N/A



	MANUAL DE OPERACIONES Versión ISO 9001:2015		Código: MOP-SEN-37
	DIRECCIÓN QUIRÚRGICA		Fecha: DIC 20
	SUBDIRECCIÓN DE ENFERMERÍA		Rev. 03 Hoja: 47 de 56

Registros	Tiempo de Conservación	Responsable de Conservarlo	Archivo
Hoja de Registros Clínicos De Enfermería del Área Quirúrgica	5 años	Archivo Clínico	N/A
Listado de Verificación de Cirugía Segura	5 años	Archivo Clínico	F01-PR-DQ-01

6. Registros

7. Glosario.

- **Aislamiento:** Separación de un individuo que padece una enfermedad transmisible del resto de las personas (exceptuando a los trabajadores sanitarios).
- **Antisepsia:** Se define como el empleo de sustancias químicas para inhibir el crecimiento, destruir, o disminuir el número de microorganismos de la piel, mucosas y todos los tejidos vivos.
- **Antiséptico:** Sustancia que impide, bloquea el desarrollo de los microorganismos patógenos generadores de las infecciones, o su eliminación directa.
- **Asepsia:** Ausencia de microbios o de una infección.
- **CE:** Central de Esterilización.
- **Cuasifalla:** Acontecimiento que estuvo apunto de generar un daño.
- **Electrocirugía:** Se refiere a la utilización de corrientes eléctricas oscilantes de alta frecuencia con el fin de cortar o coagular el tejido durante el acto quirúrgico.
- **Esterilización:** Procedimiento cuyo objetivo es destruir los microorganismos por medio del calor, el agua, sustancias químicas o gases.
- **Fluoroscopia:** Técnica de imagen usada en medicina para obtener imágenes en tiempo real de las estructuras internas de los pacientes mediante el uso de un fluoroscopio.
- **Oximetría:** Técnica que mide la saturación de oxígeno en la sangre de una persona.
- **Parenteral:** Introducción de medicamentos o cualquier otra sustancia directamente al interior del organismo por alguna vía diferente (incluyendo sublingual, oral o rectal).
- **Perioperatorio:** Relativo al momento de la cirugía, incorpora el antes, durante y después de la cirugía.

	MANUAL DE OPERACIONES Versión ISO 9001:2015		Código: MOP-SEN-37
	DIRECCIÓN QUIRÚRGICA		Fecha: DIC 20
	SUBDIRECCIÓN DE ENFERMERÍA		Rev. 03 Hoja: 48 de 56

- **Transoperatorio:** Es el lapso de tiempo quirúrgico, que involucra el periodo del ingreso del paciente a la sala de operaciones, hasta el trasladado a la sala de recuperación.

8. Control de cambios

Revisión	Descripción del cambio	Fecha
01	Actualización de la imagen institucional	JUN 15
02	Transición del SGC de la Norma ISO 9001:2008 a la Norma ISO 9001:2015	MAY 18
03	Actualización de Imagen Institucional	DIC 20

ANEXOS

1.-PRECAUCIONES Y RECOMENDACIONES PARA LA POSICIÓN DEL PACIENTE QUIRÚRGICO.

RECOMENDACIONES GENERALES.	
Realizar valoración preoperatoria de las necesidades de posición del paciente y de colocar accesorios y/o utensilios de fijación en la mesa quirúrgica incluyendo:	Limitaciones físicas, peso, altura, estado nutricional, condiciones de la piel, enfermedades preexistentes, así como tipo y duración de procedimiento.
Verificar el funcionamiento, disponibilidad y limpieza del equipo, así como de accesorios y utensilios de la mesa quirúrgica.	Al colocar el equipo debe estar limpio, almohadillado y libre de bordes afilados. Las limitaciones físicas y anatómicas determinan el tipo de utensilio de posición que puede ser usado todos los equipos y deben ser probados antes de usarse para garantizar la seguridad del paciente. Los utensilios para dar posición al paciente quirúrgico deben ser los específicos, garantizar la seguridad del paciente y proveer de una adecuada exposición para la anestesia y la zona operatoria. El daño tisular puede ocurrir si la piel está en contacto con el metal o en áreas desprotegidas. Las prominencias óseas causan zonas de presión al comprimir los tejidos, todo paciente quirúrgico con 2 horas en el trans-operatorio corre el riesgo de desarrollar úlceras por



MANUAL DE OPERACIONES

Versión ISO 9001:2015

DIRECCIÓN QUIRÚRGICA

SUBDIRECCIÓN DE ENFERMERÍA



Código:
MOP-SEN-37

Fecha:
DIC 20

Rev. 03

Hoja: 49 de 56

	presión.
Durante la colocación de posición quirúrgica, la enfermera debe valorar y mantener el alineamiento del cuerpo del paciente y la integridad de los tejidos.	<p>Evitar rupturas de los tejidos blandos que pueden permitir el estiramiento o daño de los vasos periféricos o abrasión de la dermis.</p> <p>Vigile constantemente tubos y cánulas</p> <p>Solicitar autorización al anestesiólogo para la movilización del usuario.</p> <p>Durante la colocación de la posición quirúrgica preserve la dignidad del usuario.</p> <p>La excesiva o indebida exposición puede ocasionar hipotermia.</p>
Después de la colocación exitosa del paciente la enfermera debe revalorar incluyendo los siguientes aspectos y sistemas: respiratorio, circulatorio, musculo esquelético, neurológico e inter-tegumentario.	<p>La posición puede influir en la respiración por las restricciones mecánicas de la caja torácica y del abdomen.</p> <p>Los agentes anestésicos usualmente causan dilatación de los vasos sanguíneos periféricos dando como resultado la hipotensión arterial, la posición supina contribuye a la obstrucción venosa por la falta de movilidad.</p> <p>Las molestias postoperatorias ocurren por la posición incorrecta en la mesa quirúrgica.</p> <p>Los factores que producen daños nerviosos incluyen: peso de los instrumentos, miembros del equipo quirúrgico que se apoyan en el paciente y la torsión y estiramiento cuando las extremidades, cabeza o cuello están híper- extendidos.</p> <p>El drenaje urinario, debe mantenerse permeable, verificar que la fijación este funcional, y accesible para vigilar características y cantidad de la uresis.</p>

PRECAUCIONES ESPECÍFICAS

Posición Supina (Dorsal).	<p>Alineación de cabeza con todo el cuerpo sobre almohadilla (dona de reposo).</p> <p>Los soportes para los brazos a menos de 90° de ángulo para decrecer la longitud del estiramiento del plexo braquial y prevenir</p>
---------------------------	--



MANUAL DE OPERACIONES

Versión ISO 9001:2015

DIRECCIÓN QUIRÚRGICA

SUBDIRECCIÓN DE ENFERMERÍA



Código:
MOP-SEN-37

Fecha:
DIC 20

Rev. 03

Hoja: 50 de 56

	<p>daño del nervio facial.</p> <p>Almohadilla lumbar, para evitar dolor de espalda posterior a la cirugía.</p>
<p>Posición Prona y/o Laminectomía (Ventral).</p>	<p>Soporte de cabeza de hule espuma, permite acceso a la vía respiratoria, protege la frente, los ojos y el mentón.</p> <p>Lubricación ocular con gotas y/o ungüentos, cierre de los mismos y protección con cinta adhesiva micro porosa.</p> <p>Los soportes iliacos y para los hombros permiten un movimiento adecuado del pecho durante la ventilación y disminuye la presión en la cavidad abdominal, pecho y zona genital.</p> <p>El soporte para laminectomía consta de dos apoyos laterales acolchonados que construyen un hueco, lo que facilita la expansión torácica para una adecuada respiración, se colocaran dos cintas, alrededor de cada apoyo, esto permite su ajuste y fijación a la mesa quirúrgica, por debajo de la misma.</p> <p>Colocar las braceras acolchonadas correctamente, para permitir la flexión del codo y prevenir lesión del nervio cubital.</p> <p>Los pies se alinean de manera anatómica con una almohadilla por debajo de ellos, colocar cintas alrededor para fijarlos, las rodillas se acolchonan (dona de reposo) y flexionan previniendo zonas de presión.</p>
<p>Posición Decúbito Lateral.</p>	<p>La cabeza descansa sobre una almohadilla (dona de reposo).</p> <p>El apoyabrazos inferior se coloca en un ángulo mayor de 90°, el brazo inferior se rota para prevenir lesión del nervio cubital y se acolcha la axila, el brazo superior se coloca en el apoyabrazos, para proteger el plexo braquial.</p> <p>Los soportes laterales se acolchonan, se colocan cintas alrededor para fijarlos y sujetarlos por debajo de la mesa quirúrgica.</p> <p>La pierna inferior, se flexiona y se coloca una almohadilla hasta la ingle, se fija.</p> <p>El pie inferior se coloca en una almohadilla alineándose de forma</p>

	anatómica, liberando las zonas de presión.
Posición de Litotomía.	<p>Alineación de cabeza con todo el cuerpo sobre almohadilla (dona de reposo).</p> <p>Colocar el apoyabrazos en un ángulo de 90°</p> <p>Los brazos se colocan sobre ellos y se fijan con cintillas dejando libre los accesos venosos periféricos.</p> <p>Flexionar las rodillas ligeramente de manera que no se deprima la función respiratoria</p> <p>Se colocan las pierneras acolchonándolas, las piernas no deben tocar el metal de las mismas, las piernas no deben colgar derechas, esto evita someterlas a tensión.</p> <p>Las glúteos deben de sobresalir cerca de 3 cm. del borde de la mesa.</p>
Posición de Silla de Playa.	<p>La cabeza se alinea a todo el cuerpo, se fija con el soporte cefálico de hule espuma y mascarilla facial hasta el cuello.</p> <p>El apoyabrazos se coloca a 90° de ángulo para decrecer la longitud del estiramiento del plexo braquial, previniendo daño del nervio facial, se coloca el brazo y se fija con una cintilla verificando no estar ajustado.</p> <p>Si la posición se ocupa para cirugías de hombro, el brazo a operar se mantiene a tracción, con un sujetador neumático tipo Spider.</p> <p>La mesa se dobla a nivel de la cadera y rodillas a 90° y preservar lo mas anatómica la posición del cuerpo, debajo de las rodillas se coloca almohada, para evitar su extensión.</p> <p>De ser necesario se colocaran cintas de fijación a nivel de la cadera verificando su ajuste para evitar que se deslice.</p> <p>Los pies se mantienen a 90° a través de almohadilla, colocar cintas de fijación para evitar que se muevan.</p>
Mesa Ortopédica y/o de Tracción. (Mesa para Fracturas)	<p>Esta mesa se utiliza para el enclavamiento de fracturas de cadera, fémur y otros procedimientos.</p> <p>Alineación de cabeza con todo el cuerpo sobre almohadilla (dona de reposo).</p>



MANUAL DE OPERACIONES

Versión ISO 9001:2015

DIRECCIÓN QUIRÚRGICA

SUBDIRECCIÓN DE ENFERMERÍA



Código:
MOP-SEN-37

Fecha:
DIC 20

Rev. 03

Hoja: 52 de 56

	<p>Los soportes para los brazos a menos de 90° de ángulo para decrecer la longitud del estiramiento del plexo braquial, previene daño del nervio facial.</p> <p>La extremidad fracturada se sostiene por medio de un dispositivo de tracción bien acolchonado tipo bota el cual se sujeta con cintas de cuero con hebilla para su ajuste, el diseño de la mesa permite al cirujano rotar, traccionar o liberar la extremidad.</p> <p>La pierna sana descansa sobre un soporte elevado o estar sujeta a otra bota.</p> <p>La mesa ortopédica permite la toma de rayos X.</p> <p>Al colocar un aditamento en forma de un rodillo bien acolchonado con algodón o hule espuma en la parte central de la mesa permitirá la posición AB de las piernas y la protección de la zona del periné.</p>
--	---

2.-PRECAUCIONES EN EL USO DE ELECTROCIRUGÍA.

PRECAUCIONES	
Generales	<p>Se recibirá capacitación en el uso del equipo de electrocirugía.</p> <p>Utiliza preferentemente las de doble circuito, con un conductor adhesivo, aislada del paciente por un reborde fuerte que se adhiera a la piel y oclusivo a los fluidos y con conector (cable) situado en un extremo.</p> <p>Se deben considerar las limitaciones físicas, peso, estado nutricional y condiciones de la piel del usuario, así como tipo y duración del procedimiento quirúrgico para determinar la placa más segura (adulto, pediátrico y/o neonatal).</p>
Sitio de colocación de placa	<p>Elija el sitio donde se colocara la placa, valore lugar de la intervención quirúrgica, posición del paciente, opte por el lugar más próximo a la incisión, con buena vascularización y sin que interfiera con los electrodos de ECG. Cerca de la incisión, lejos del exudado de la herida y del antiséptico.</p>



MANUAL DE OPERACIONES

Versión ISO 9001:2015

DIRECCIÓN QUIRÚRGICA

SUBDIRECCIÓN DE ENFERMERÍA



Código:
MOP-SEN-37

Fecha:
DIC 20

Rev. 03

Hoja: 53 de 56

	<p>Colocar preferentemente en el sistema muscular para mantener buena conductividad:</p> <p>Glúteos, Cara anterior y posterior del muslo, muslo, cara posterior de la pierna (Gemelos) y espalda (zona lumbar).</p> <p><u>No colocar en abdomen, hemi-torax, parte proximal del brazo. La grasa tiene poca conductibilidad eléctrica.</u></p> <p><u>Nunca en región peri-escrotal, prominencias óseas: no hay conductividad y puede generar quemaduras.</u></p>
Seguridad de la Conductividad de la Placa de Electrocirugía	<p>Afeitar la zona donde se colocara la placa.</p> <p>Asegúrese que el lugar donde se coloque la placa este limpio y seco.</p> <p>Asegúrese de que el paciente no esté en contacto con ningún metal o material conductor.</p> <p>Evite que el paciente descansa sobre el conector de la placa.</p> <p>Examine frecuentemente el cable, conexiones y otros accesorios, en caso de que el paciente se tenga que movilizar verifique la colocación de la placa.</p> <p>Si durante la intervención quirúrgica, el cirujano requiere mayor potencia, compruebe que la placa está firmemente unida al paciente y la conexión con el cable es correcta.</p>

3. PRECAUCIONES Y RECOMENDACIONES EN EL CONTEO DE TEXTILES (GASAS, COMPRESAS, COTONOIDES, PUCHOS)

	<p>El conteo de Textiles estériles (conteo inicial) debe hacerse antes de iniciar la cirugía.</p> <p>Lo realiza la enfermera instrumentista y la enfermera circulante.</p> <p>Cada vez que se da un paquete de Textiles estériles a la enfermera instrumentista.</p> <p>Antes y Después de suturar la incisión, de una cavidad (tórax, peritoneo).</p>
--	--



MANUAL DE OPERACIONES

Versión ISO 9001:2015

DIRECCIÓN QUIRÚRGICA

SUBDIRECCIÓN DE ENFERMERÍA





Código:
MOP-SEN-37

Fecha:
DIC 20

Rev. 03

Hoja: 54 de 56

<p>Contar Textiles en los siguientes momentos, como contar, personal que participa, que y donde se registra.</p>	<p>En cada cambio de equipo quirúrgico (cambio de turno de enfermería). Al suturar el tejido subcutáneo o la piel. El conteo de textiles debe realizarse en voz alta y separándolas de una en una. Los Textiles usados deben manipularse con guantes y colocadas sobre una bolsa o paño impermeable para su conteo, después se depositan en una bolsa de plástico de RPBI (color roja). El conteo de textiles debe ser notificado en el formato establecido el cual deberá guardarse en el servicio, Este Incluirá: El tipo y número de Textil utilizado. El número de conteos hecho: primer conteo, segundo conteo. El resultado de los conteos: correcto, incorrecto El nombre y firma del personal que efectúa el conteo El informe completo del conteo, si es o no correcto, la búsqueda realizada para encontrar los faltantes etc. Eventualmente, explicar porque un recuento no fue realizado. (así mismo debe registrarse de la hoja de verificación de Cirugía Segura y Registro de Eventos Adversos, Centinela y Cuasifalla). Todos los Textiles deben permanecer en el quirófano durante la intervención. Sí el cirujano ocupa uno o varios textiles intencionalmente como drenaje o como compresivo, en este caso el número utilizado a este efecto deberá ser especificado en el registro de enfermería.</p>
<p>Característica del Textil</p>	<p>Todos los Textiles que se utilizan dentro del campo quirúrgico deben tener una trama radiopaca, para su localización a través de los RX y/o hebra de referencia.</p>
<p>Probables Riesgos</p>	<p>Toda cirugía implica el riesgo de perder un textil. Se recomienda el uso de textiles con trama radiopaca con la finalidad de evitar errores de una re intervención o de un control radiológico postoperatorio (falsa imagen).</p>

	MANUAL DE OPERACIONES Versión ISO 9001:2015		Código: MOP-SEN-37
	DIRECCIÓN QUIRÚRGICA		Fecha: DIC 20
	SUBDIRECCIÓN DE ENFERMERÍA		Rev. 03
			Hoja: 55 de 56

4. RECOMENDACIONES EN LA ATENCION PERIOPERATORIA A PACIENTES ALERGICOS A LATEX.

Recomendaciones Preoperatorias	<p>Identificación correcta del paciente con alergia a látex.</p> <p>Comunicar a todo el equipo quirúrgico que participara en la cirugía días previos a la misma</p> <p>La programación de cirugía se recibirá un día antes, verificando que tenga registrado ALERGICO A LATEX, y que sea el 1rer. Turno del día en la sala asignada.</p> <p>La preparación de la sala se inicia el día previo a la misma por el turno vespertino, retirando todo el mobiliario y equipo electromédico de la sala.</p> <p>El personal de limpieza realiza el aseo exhaustivo de la sala, quienes usaran guantes libres de látex y forraran los mangos de goma de todos los utensilios que ocupen.</p> <p>El personal de enfermería es responsable de supervisar al personal de limpieza.</p> <p>El día de la cirugía se solicita a mantenimiento encienda el aire acondicionado 2 horas previas al inicio de esta.</p> <p>El equipo multidisciplinario que participa en la cirugía será el mínimo, evitando entradas y salidas innecesarias, se deberán prever posibles necesidades de los riesgos que se presenten.</p> <p>Se introducirá el mobiliario y equipo electromédico indispensable (maquina de anestesia, monitores, mesa riñón, rectangular, mayo, aspirador, equipo de isquemia, fluoroscopio, mesa quirúrgica).</p> <p>Los cables de líneas de gases, llantas de goma de mesas y equipo deben forrarse con el material disponible (huata quirúrgica, rollo de gasa, fundas artroscópicas y/o campos de algodón), la superficie de la mesa de cirugía debe cubrirse con sabanas del algodón evitando que el paciente tenga contacto con ella.</p>
--------------------------------	---



MANUAL DE OPERACIONES

Versión ISO 9001:2015

DIRECCIÓN QUIRÚRGICA

SUBDIRECCIÓN DE ENFERMERÍA



Código:
MOP-SEN-37

Fecha:
DIC 20

Rev. 03

Hoja: 56 de 56

	<p>El personal de enfermería es responsable de solicitar y prever todo el material, instrumental y equipo libre de látex que se requiera ante alguna emergencia.</p> <p>La enfermera circulante es responsable de solicitar al paciente a hospitalización y será quien lo recibirá en pre anestesia para trasladarlo a la sala de operaciones.</p>
<p>Recomendaciones trans operatorias</p>	<p>Los fármacos que lleven tapón de goma hay que abrirlos y diluirlos sin atravesar las gomas de preferencia se deben usar ampolletas.</p> <p>Durante la cirugía se debe contar con el Kit de material libre de látex y medicamentos de urgencia contara con:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Guantes libres de látex del núm. 7, 71/2, 8. • Jeringas de 3, 5, 10 y 20 ml. • Sondas uretrales de silicón del núm. 8, 10, 12, 14 y 16 FR. • Fundas artroscopicas. • Mascarilla laríngea. • Cánulas endotraqueales núm. Libres de látex. • Cinta microporosa. <p>MEDICAMENTOS.</p>
<p>Recomendaciones Postoperatorias</p>	<p>El paciente será preparado para su egreso a hospitalización la enfermera circulante es la responsable de trasladar al paciente en conjunto con el camillero.</p> <p>LA enfermera circulante es responsable de notificar a hospitalización del egreso del paciente para que preparen su unidad.</p>