

COLECICTECTOMIA LAPAROSCOPICA

LIC. CAROLINA ROJAS MIRANDA

OBJETIVOS

1.- Definir :

¿ Qué es Colecistectomía Laparoscópica ?

2.- Nombrar equipos, sistemas, instrumental, accesorios, ropa quirúrgica, EM Cole-Lap.

3.- Conocer disposición de equipos Biomédicos y equipos quirúrgicos en Cole-Lap.

4.- Definir procedimientos :

Pre-intraoperatorio

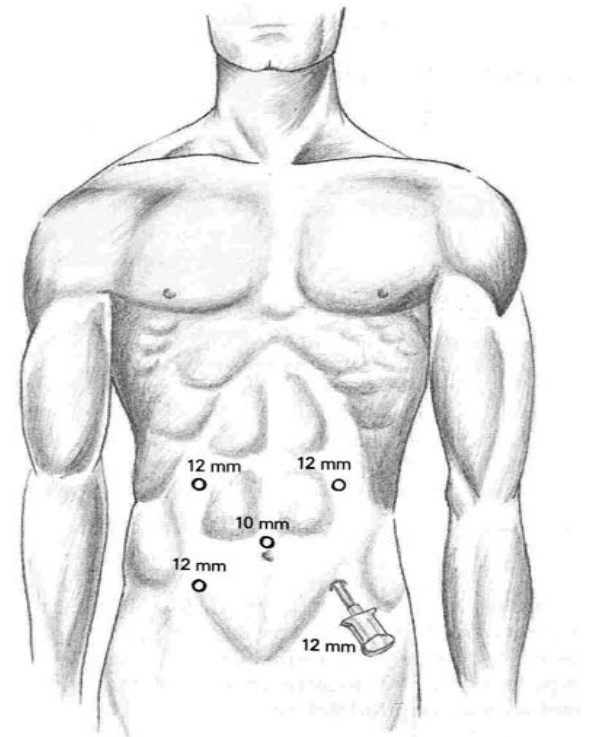
Secuencias y tiempos operatorios.

OBJETIVOS

- 5.- Conocer los cuidados a tener en con los Equipos e Instrumental.**
- 6.- Ejecutar funciones de Instrumentista I y II, según guía metodologica y / o protocolo.**
- 7.- Conocer el procedimiento de Desinfección de Alto Nivel**

DEFINICION DE COLECISTECTOMIA LAPAROSCOPICA

- **Es una técnica quirúrgica distinto a procedimientos abiertos.**
- **Las manipulaciones son por medio de trocares introducidos a cavidad abdominal a través de ellos se extrae la vesícula patológica.**



DEFINICION DE COLECISTECTOMIA LAPAROSCOPICA

Necesario conocer la anatomía de la Vesícula Biliar :

- ✓ **Tamaño : 10 x 3.5 cm. ; consta de fondo, cuerpo y cuello.**
- ✓ **El conducto hepático es de 47 mm.**
- ✓ **El colédoco 45mm.**
- ✓ **Conducto cístico es flexuoso de 33mm.**
- ✓ **Esfínter de Oddi y la amp.de Vatter
(Wirsung)**

INSTRUMENTAL QUIRÚRGICO

INSTRUMENTAL Y ACCESORIOS GENERAL BASICO

- **Básico menor o Instr.de cirugía laparoscópica**
- **Lavatorio, riñoneras**
- **Ropa completa o laparoscópica según la técnica indicada.**
- **Instrumental de cirugía mayor**
- **Bandejas con tapas, estéril para el DAN**

INSTRUMENTAL CONVENCIONAL DE CIRUGIA LAPAROSCOPICA

- **06 pinzas Bakaus**
- **06 “ Kelly curvas**
- **02 “ Pean curva chicas**
- **02 “ Pean curv. Grde.**
- **02 “ Allys**
- **01 “ Randal semirecta**
- **02 Porta agujas chica y med.**
- **02 pinzas Forester**
- **03 Separadores farabeu chic.**
- **01 Separador Richarson chico**
- **02 Tijeras Mayo c/r.**
- **01 Mango bisturí No 3 o 7**
- **02 Disección c/u chicos.**
- **01 Disección s/n med.**
- **01 Succión Pool**
- **01 Sonda acanalada.**
- **01 Estílete**
- **01 Tazoncito.**
- **01 Bandeja 30 x 20.**
- **01 Cureta doble**

INSTRUMENTAL Y ACCSESORIOS ESPECIFICO BASICO

- - **Set de instrumental endoscópico:**
 - **Óptica de 0° de 10 mm**
 - **Aguja de veréss**
 - **2 trocar de 10mm, 2 tocar de 5mm**
 - **Reductor de 5mm**
 - **2 pinzas tractoras**
 - **1 pinza disectora**
 - **1 tijera metz.**
 - **1 electrodo de hook**
 - **1 clipadora, 06 clips**
 - **1 extractora de vesícual (claw)**
 - **cánula de irrigación y aspiración**
 - **06 clips de titanium ml.**
- **Accesorios: cable de fibra óptica, cable de alta frecuencia, set de Cablerías.**



SET DE CABLERIAS

- **01 Tubo de látex o Xilocaina (CO2).**
- **01 Tubo de látex para irrigación.**
- **01 manga de polietileno para microcámara.**
- **02 ligas de guante grande**
- **01 Endobolsa para espécimen.**
- **01 Hule estéril o campo impermeable descartable.**

ROPA QUIRURGICA

- **Paquete de Cirugía Laparoscópica.**
 - **01 Funda de mayo.**
 - **05 Campos simples 90 x 90.**
 - **02 Sabanas grandes.**
 - **02 Sabanas Trípode.**
 - **01 Poncho.**
 - **01 Mochila.**

EQUIPOS Y SISTEMAS

1.- Sistema Optico.-

- Camara de video
- Monitor de Tv. de alta resolución
- Fuente de luz de xenón
- Fibra optica
- Laparoscopio
- Video grabadora

2.- Insuflador y fuente CO2

3.- Electrobisturí

4.- Sistema de irrigación y aspiración.



DISPOSICION DE EQUIPOS BIOMEDICOS

- **La torre de sistema óptico ,
insuflador de CO2 al lado derecho
superior del paciente.**
- **Sistema de irrigación, aspiración y
electrobisturí al lado izquierdo del
paciente.**

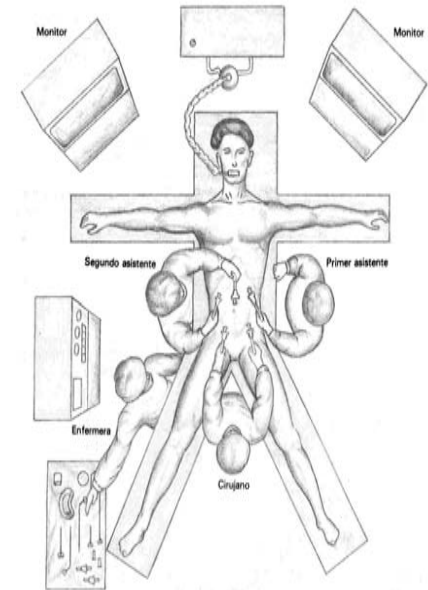
DISPOSICION DEL EQUIPO QUIRURGICO

Técnica Americana .-

- Cirujano lado izquierdo del paciente.
- C1 lado derecho.
- C2 lado izquierdo.
- Enfermera instrumentista lado derecho inferior del paciente.

Técnica Francesa .-

- Cirujano entre piernas del paciente.
- C1 lado izquierdo cerca al cirujano.
- C2 Opcional lado izquierdo del paciente.
- Enfermera instrumentista lado derecho inferior.



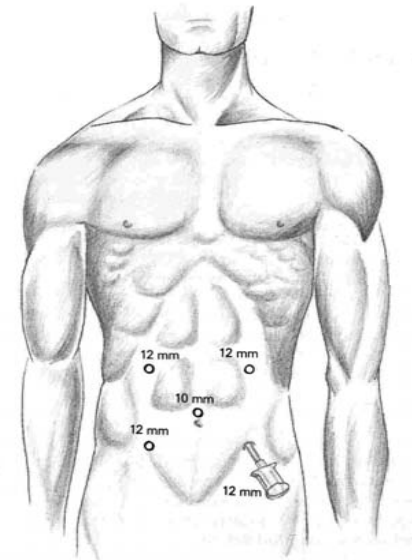
POSICION DEL PACIENTE - TIPO DE ANESTESIA



- **Anestesia General.**
- **Posición supina, semifouler, side izquierdo.**
- **Piernas abiertas**
Técnica Francesa.

PROCEDIMIENTOS PREVIOS A LA INTERVENCION

- **Sonda nasogástrica.**
- **Vendaje de M. I.**
- **Lavado de zona operatoria (ombligo).**
- **Preparar la mesa quirúrgica (francesa- americana)**



TIEMPOS OPERATORIOS COLE. LAP.

- ◆ **1º Tiempo:** > **instalación de cablerías (3 der. 3 izq.)**
> **acoplamiento con los equipos y sistemas**
- ◆ **2º Tiempo:** > **Neumo peritoneo, coloción de tócares**
(equipo de venoclisis, jebes anode solucionan problr.)
- ◆ **3º Tiempo:** > **Posición operatoria, SNG, abordaje del bacinete,**
clipaje, (en cístico ancho es útil la endogea vascular)
disección, hemost., lavado de cavidad operatoria
- ◆ **4º Tiempo:** > **Extracción de la pieza operatoria, second look**
síntesis de piel, (cubrir los puertos con estética)
- ◆ **5º Tiempo:** > **Apagado de todos los sistemas, desacoplamiento,**
retiro cuidadoso de cablearías, y posterior lavado del material

FUNCIONES DE ENFERMERIA



INSTRUMENTISTA I

1. Solicitar y procesar en DAN el set óptico e instrumental termosensible
2. Disponer instrumental endoscópico estéril
3. Abrir paquetes de ropa, instrumental y adicionales

INSTRUMENTISTA II

1. Verificar equipos y mobiliarios; mesa quirúrgica preparada según técnica
2. Realizar las anotaciones respectivas
3. Apoyar al anestesiólogo durante la inducción e intubación

FUNCIONES DE ENFERMERIA



4. Preparar y distribuir el instrumental y accesorios según tiempos operatorios
5. Vestir con ropa estéril
4. Instalación de cables y cámara con la óptica acoplada: 3 cables a la derecha y 3 cables a la izquierda
4. Colocar la torre de equipos en coordinación con el anesthesiólogo, pedal del cauterio
5. Lavado de zona operatoria (ombligo)
6. Conectar cables a los equipos, encender, programar.



FUNCIONES DE ENFERMERÍA

7. **Instrumentación según tiempos operatorios con dinamismo y compromiso**
8. **Desacoplar los instrumentos, pasar al lea instrumentista II, los cables incluido la cámara.**
9. **Lavar todo el instrumental endoscópico con detergente enzimático, según protocolo**
10. **Secar con aire comprimido y para el DAN o para su esterilización (gas o vapor)**
7. **Instalar a la instrumentista, iluminación del campo operat.**
8. **Asistir a todo el equipo quirúrgico durante la cirugía, con dinamismo y compromiso**
9. **Colocar la mesa operatoria en posición Lat. Izq., semifauler, aplicar SNG en coordinación con el anestesiólogo.**
10. **Preparar la pieza operatoria para patología.**
11. **Finalmente apagar los equipos y sistemas; recibir los cables y velar por su resguardo, limpieza y empaque final**
12. **Guardar la torre de equipos**

CUIDADOS ESPECIALES DE ENFERMERIA

CUIDADO DEL EQUIPO

- Limpieza diaria.**
- Verificar si los equipos necesitan transformador (110-220)**
- Tener un transformador y estabilizador de corriente.**
- Todos los equipos serán enchufados en múltiple interno, de la torre saldrá solo un enchufe .**
- Al movilizar el módulo hacer entre dos personas.**
- No desconectar microcámara del procesador.**
- El cable de microcámara es el mas delicado, evitar acodaduras, torsiones.**

- **El momento de apagar equipos, cuando el cirujano retira el laparoscopio de cavidad, de preferencia dar prioridad a fuente de luz y CO2 .**
- **La fuente de luz se enciende cuando esta conectado con el laparoscopio.**
- **Balance en blanco que toda la pantalla se vea blanco (gasa).**
- **Hacer foco con un trocar con tres colores (rojo-verde-blanco), trocar de 10 mm. Completo.**

CUIDADOS CON EL INSTRUMENTAL

- Laparoscopia requiere cuidado especial por su delicadeza y alto costo.
- Cable de fibra optica, no acodaduras, no golpes, ni choques de los extremos (lentes en pisos o estructuras duras).
- El electrodo de Hook no debe sufrir caidas por la delicadeza del gancho y susceptible a romperse.

- Desarmar los instrumentales reusables para lavar pieza por pieza, sin extraviar.
- Pasar agua y jabón enzimático a través de los orificios y lúmenes , enjuagar bien.
- Si fuera posible el enjuague final con agua destilada, secar con aire comprimido.

- Los set. de cablearías, el adaptador para el cloruro de sodio debe ir protegido para evitar contaminación, incluir bolsita para espécimen (de equipo venoclisis).
- El cable de neumo : Los adaptadores de Lower Look son susceptibles a perdidas, cuidarlos.



«saber más»
es ser más libre»

Cesar Vallejo