

# INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA EN VIDEOCIRUGÍA TORACOSCÓPICA DIAGNÓSTICA Y QUIRÚRGICA

**Lic. JUANA TARAZONA ALARCON**



Clínica

Ricardo Palma



**Clínica**  
Ricardo Palma

**Hospitalización**

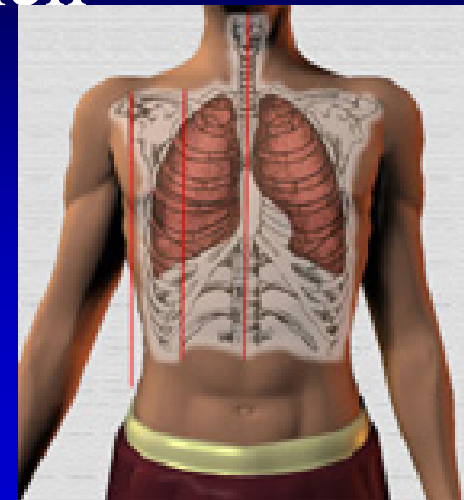
**Farmacia**

**Informes**

**Consu**

# TORAX

- Situado en la parte del tronco, entre el cuello y el abdomen, contiene y da sostén a los órganos principales de la respiración y la circulación.
- Los músculos intercostales externos e internos situados entre las costillas tienen un paquete de arteria, vena y nervio.



# CARACTERÍSTICAS ESPECÍFICAS DE LA CIRUGÍA TORÁCICA

- Debe contarse en sala de operaciones con equipos especializados como:  
Videotoracoscopía, Broncoscopía, Esofagoscopía y Mediastinoscopía.
- El uso de Anestesia endotraqueal (T.E.doble lumen) .
- Disponer de un sistema estéril cerrado de drenaje de tórax, cuando éste es abierto quirúrgicamente o por traumatismo.
- En todo momento debe contarse con sangre homóloga.

- El instrumental requiere el equipo básico para laparotomía, además de instrumentos para cirugía torácica.
- Toma de Rx. Post operatorias y durante 24 hr.
- Puede usarse una amplia variedad de material de suturas.
- Las complicaciones: hemorragias, atelectasia, fístula.





# VATS

- **V = Video**
- **A = Assisted**
- **T = Thoracoscopic**
- **S = Surgical**

Videocirugía Toracoscópica Asistida

# **Videotoracoscopía**

**Es:**

**Procedimiento Quirúrgico**

**Para diagnóstico &**

**Tratamiento**

**Menor Dolor**

**Reducir la morbilidad post-operatoria**

**Menor Hospitalización**

# **VENTAJAS DE LA VATS**

- » **Dx. Preciso de la enfermedad**
- » **Grabación de las secuencias más importantes de la cirugía.**
- » **Revisión directa de la Hemostasia**
- » **Recuperación rápida del peristaltismo.**
- » **Disminución del dolor postoperatorio.**
- » **Disminución de la estancia hospitalaria.**
- » **Incorporación temprana a las actividades normales.**
- » **Cicatrices pequeñas.**

# **Videotoracoscopia**

**Paciente con oxigenación Aceptable**

**No contraindicación médica**

# **Videotoracoscopía**

## **Indicaciones Diagnósticas:**

**Biopsia Pleural**

**Tumores de Pleura**

**Tumores de Mediastino**

**Biopsia de Pleura y Pericardio**

**Mesoteliomas**

**Biopsia Pulmonar**

**Biopsia de ganglios**

**Tumores Pulmonares (Ca)**



# **Videotoracoscopía**

## **Indicaciones Quirúrgicas:**

**Recepción de Bulas**

**Recepción de Nódulo de Pulmon**

**Recepción Pulmonar en Cuña**

**Pleurectomías**

**Abrasión Pleural**

**Decorticación Pleural**

**Esófago**



# Videotoracoscopía en Cáncer. Tratamiento. Indicaciones

Lobectomía. (Ca Pulmón)

Segmentectomía (Ca Pulmón)

Ablación de Pequeño Tumor Mediastinal

Resección de Tumor de Pared Torácica

Excepcionalmente Metastasectomía

Pleurodesis con Talco (Derrame Maligno)

Otros



# Vigilancia Trans-operatoria

## Manejo Anestésico



# INSTRUMENTACIÓN

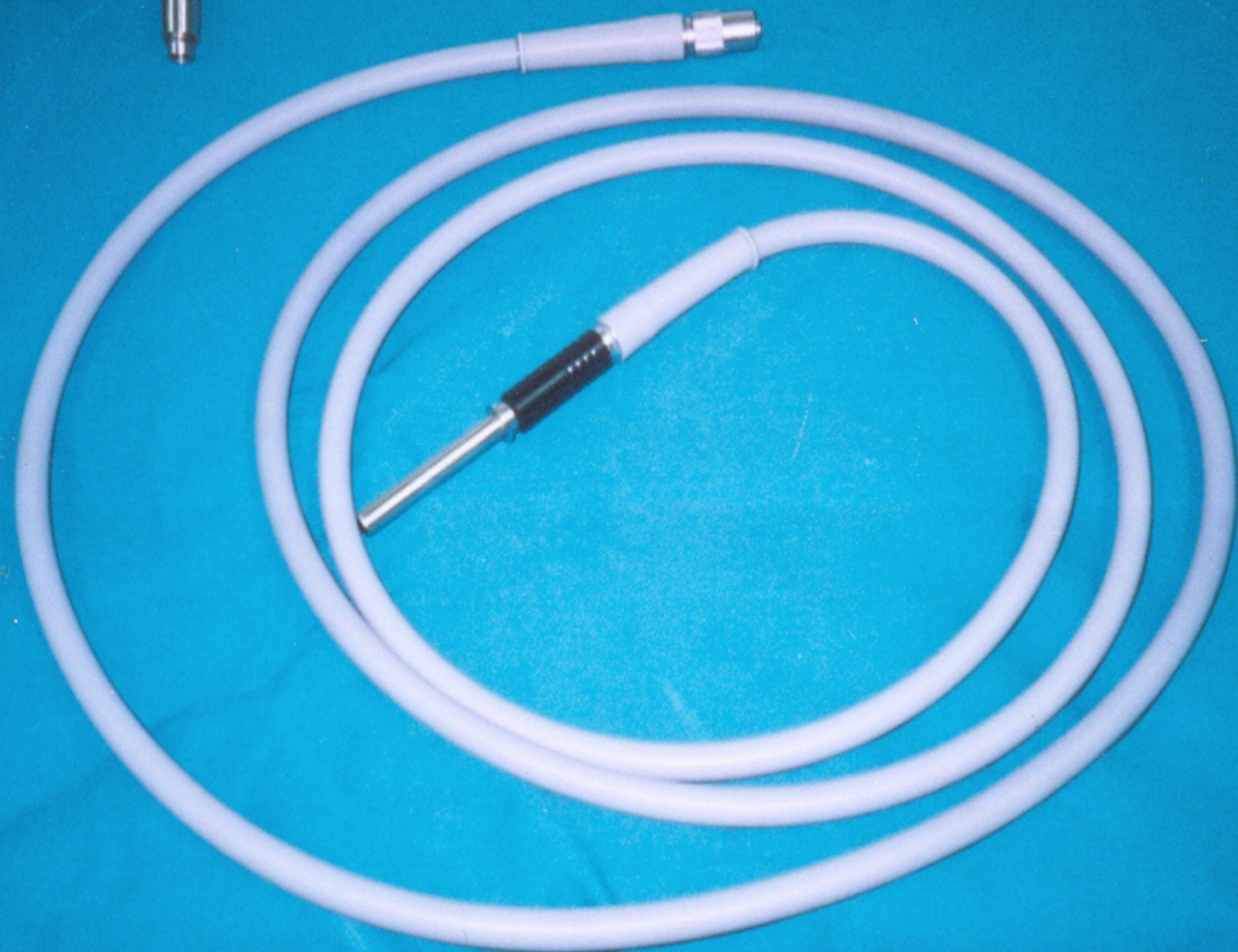
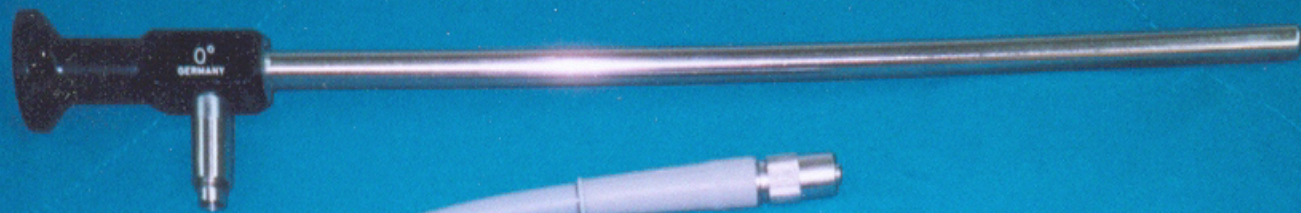
**Componentes:**

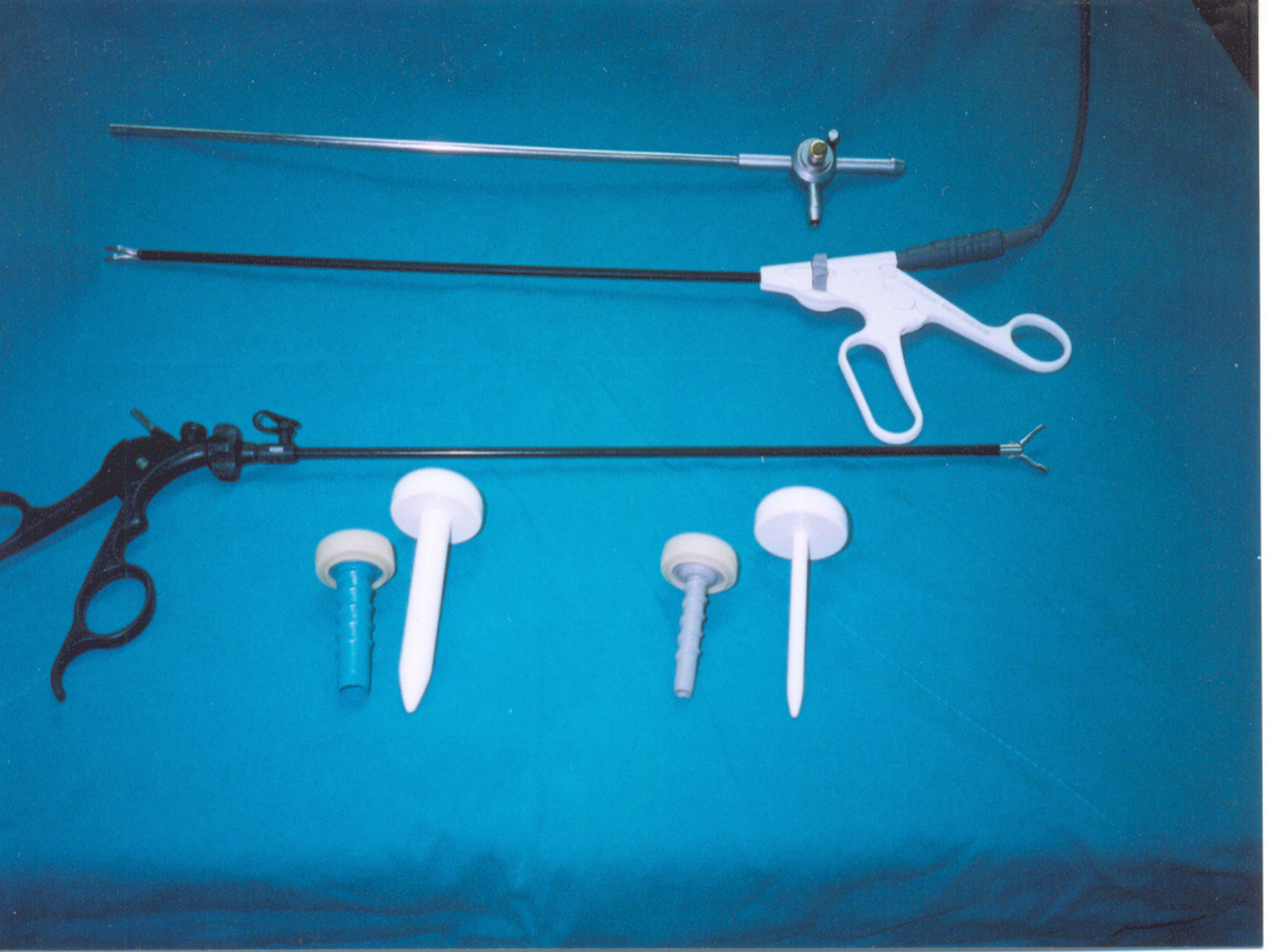
Equipo de video

Engrapadoras

Instrumentos Torácicos





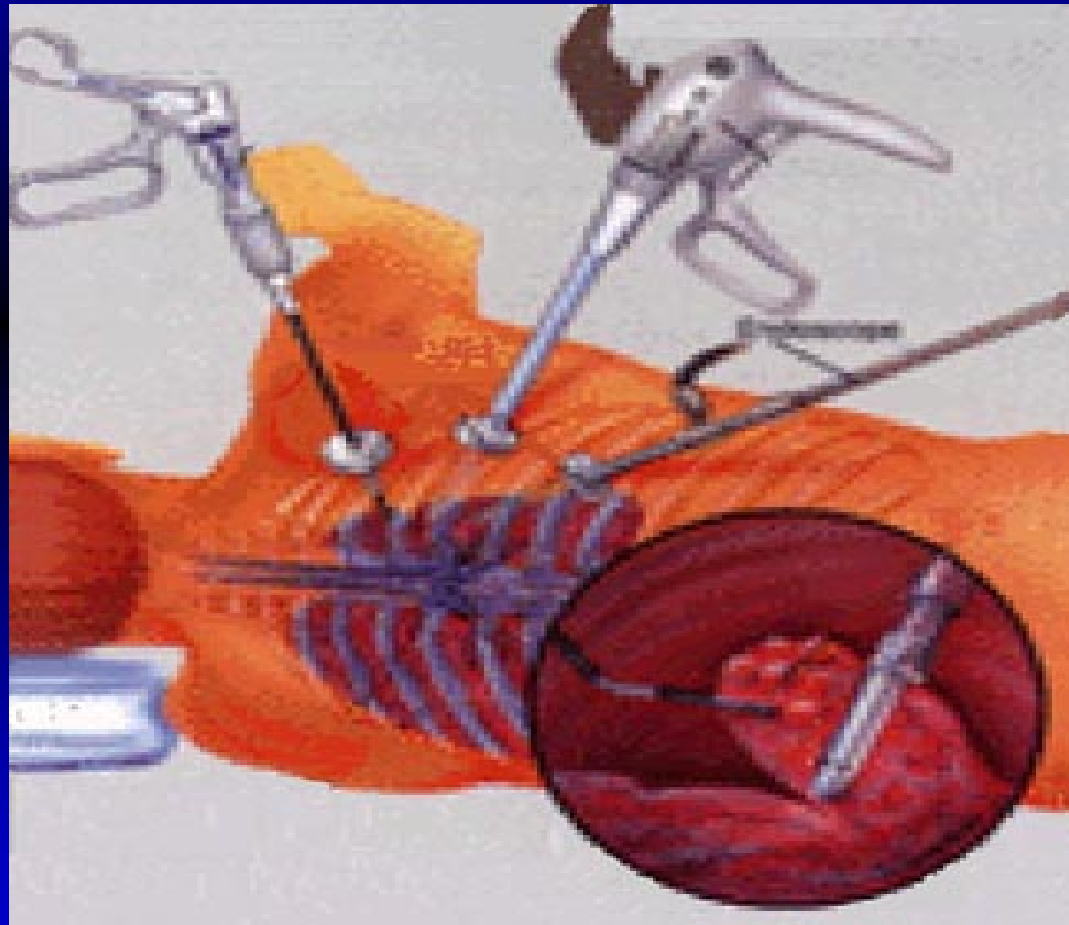






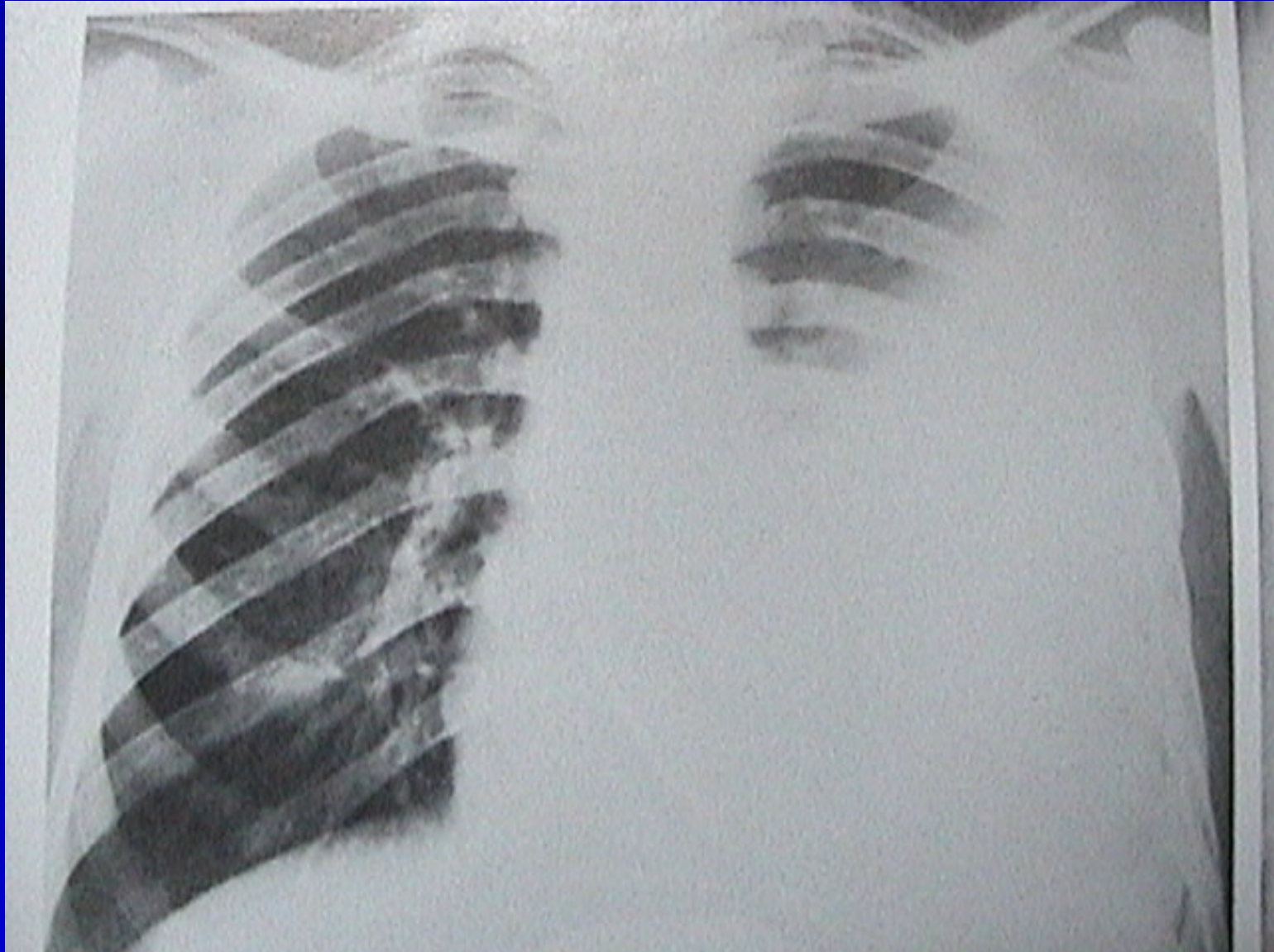
# Tres Puertos

## Decúbito lateral

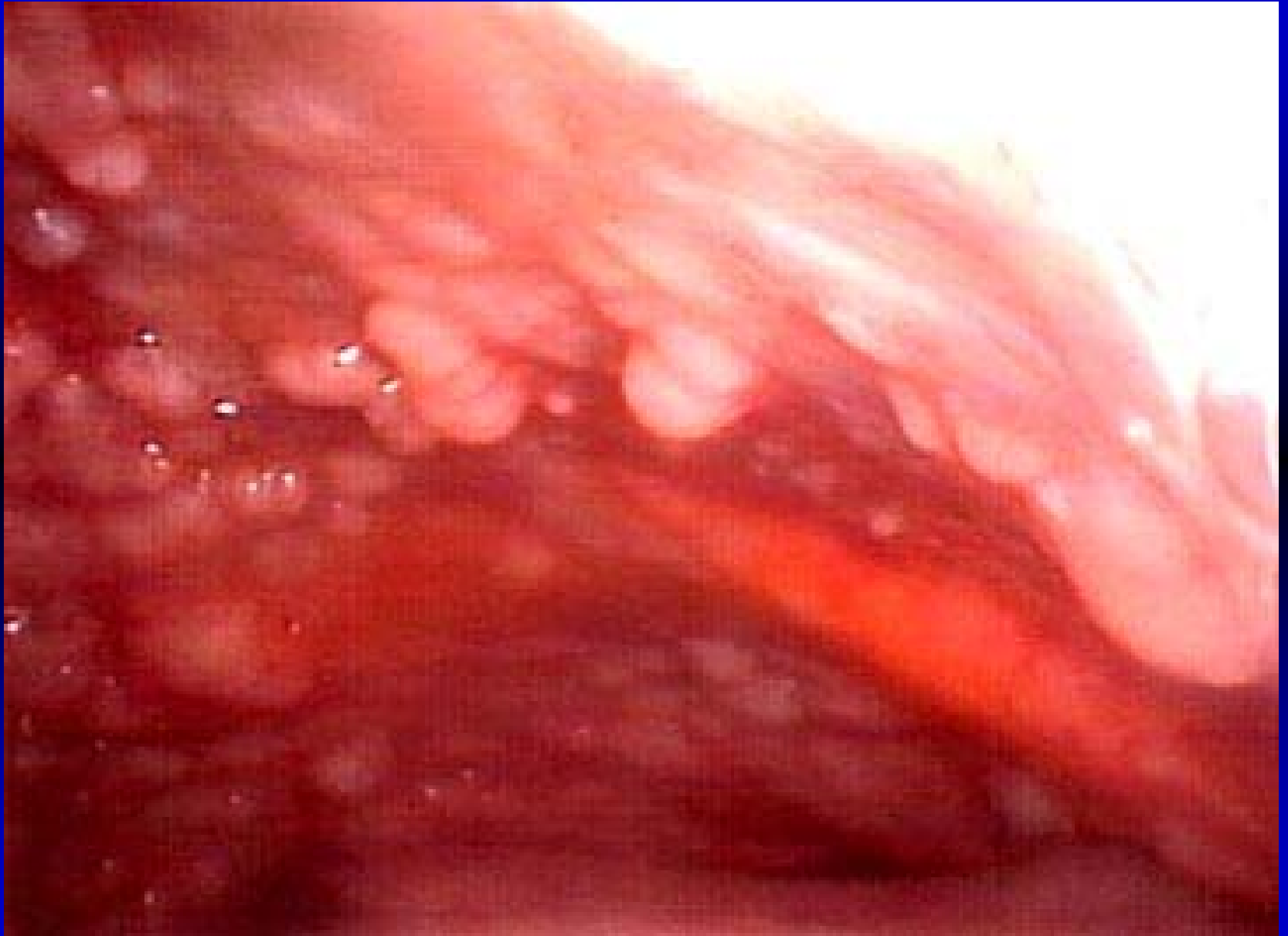




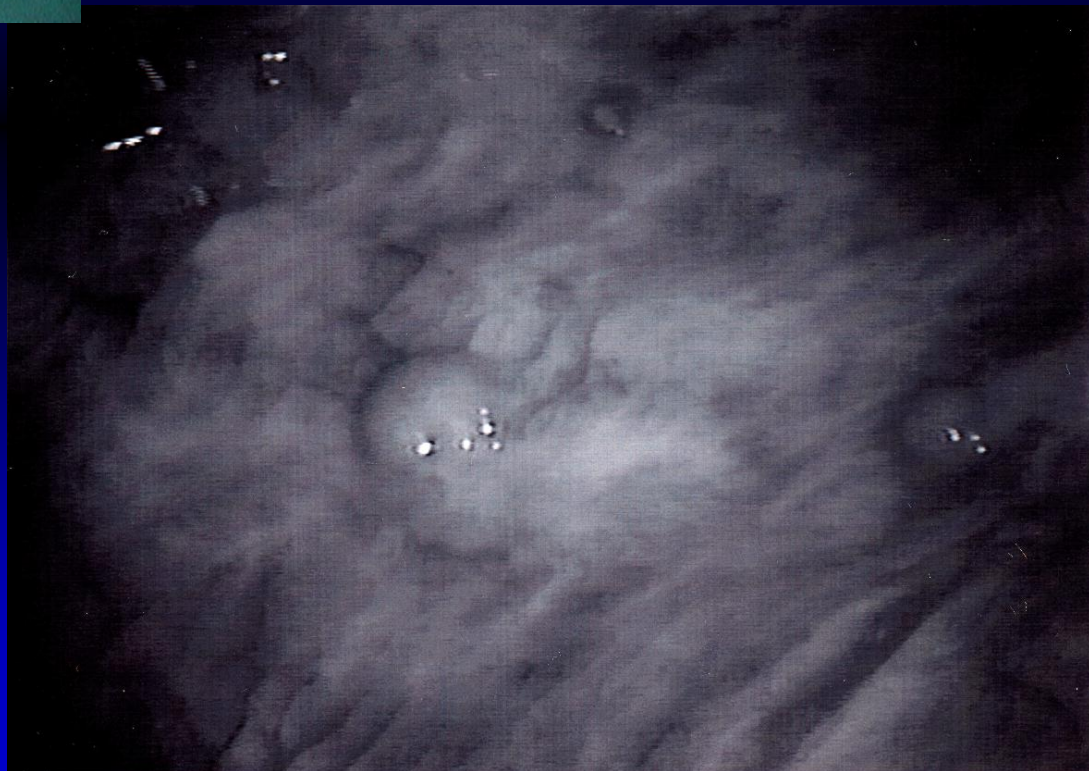
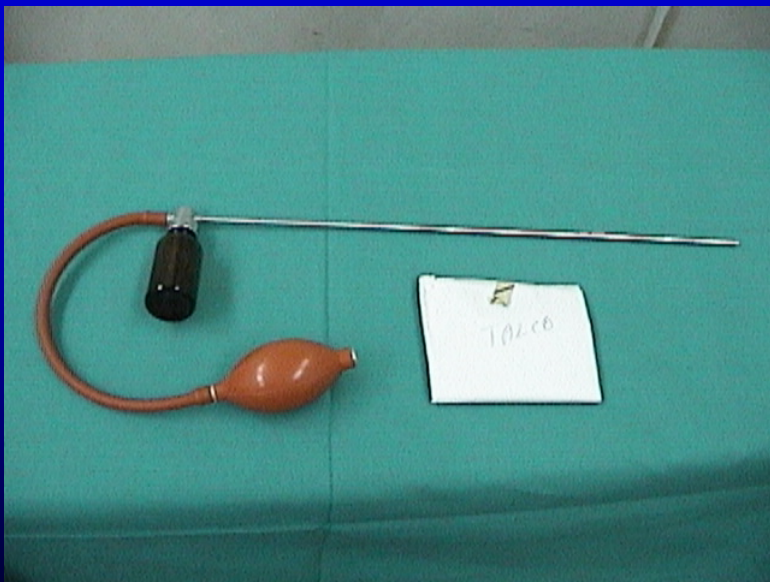
# Derrame Pleural



## Infiltración pleural difusa

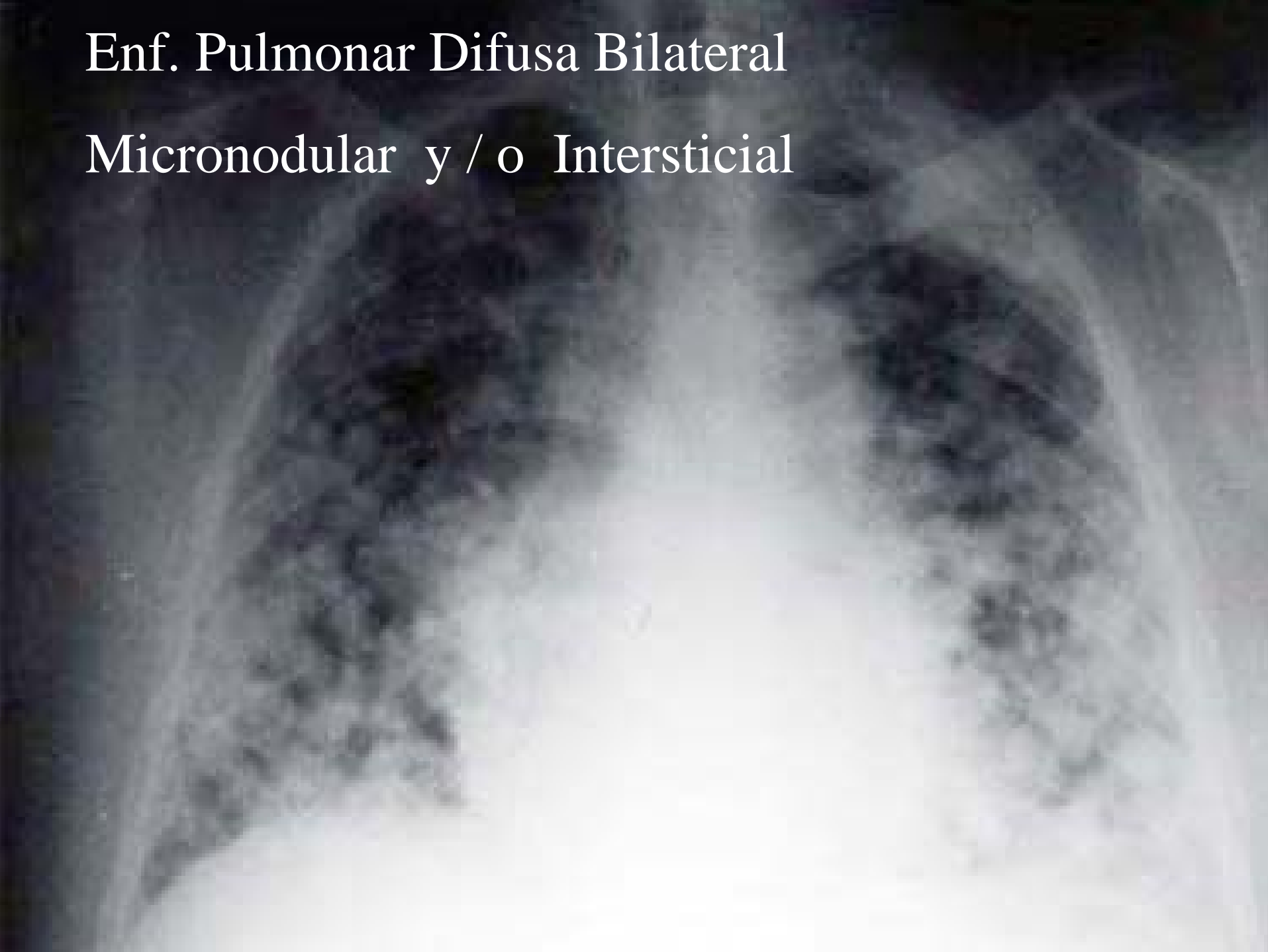


## Pulverizador de Talco

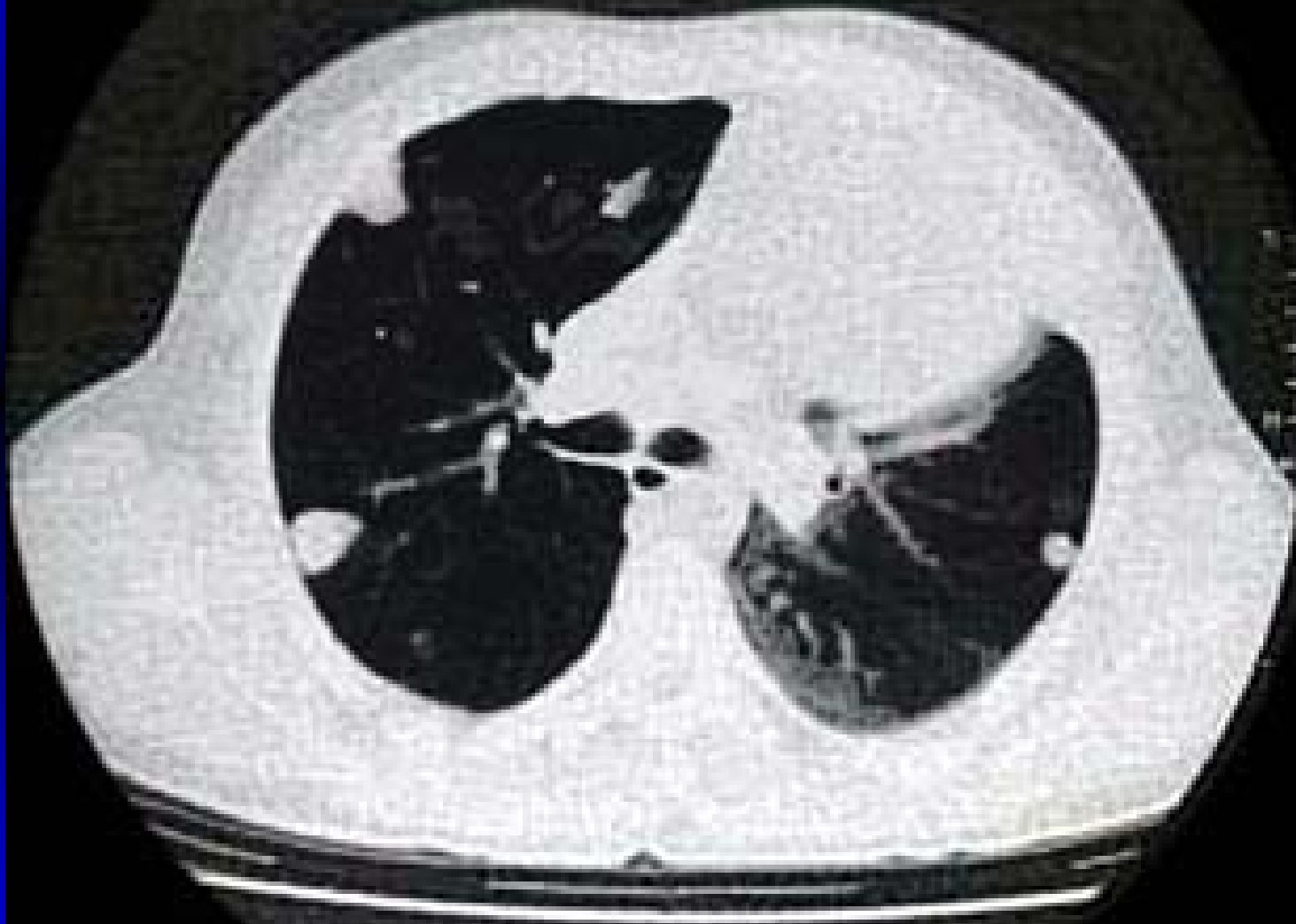


Enf. Pulmonar Difusa Bilateral

Micronodular y / o Intersticial



# NODULOS PULMONARES



Metástasis

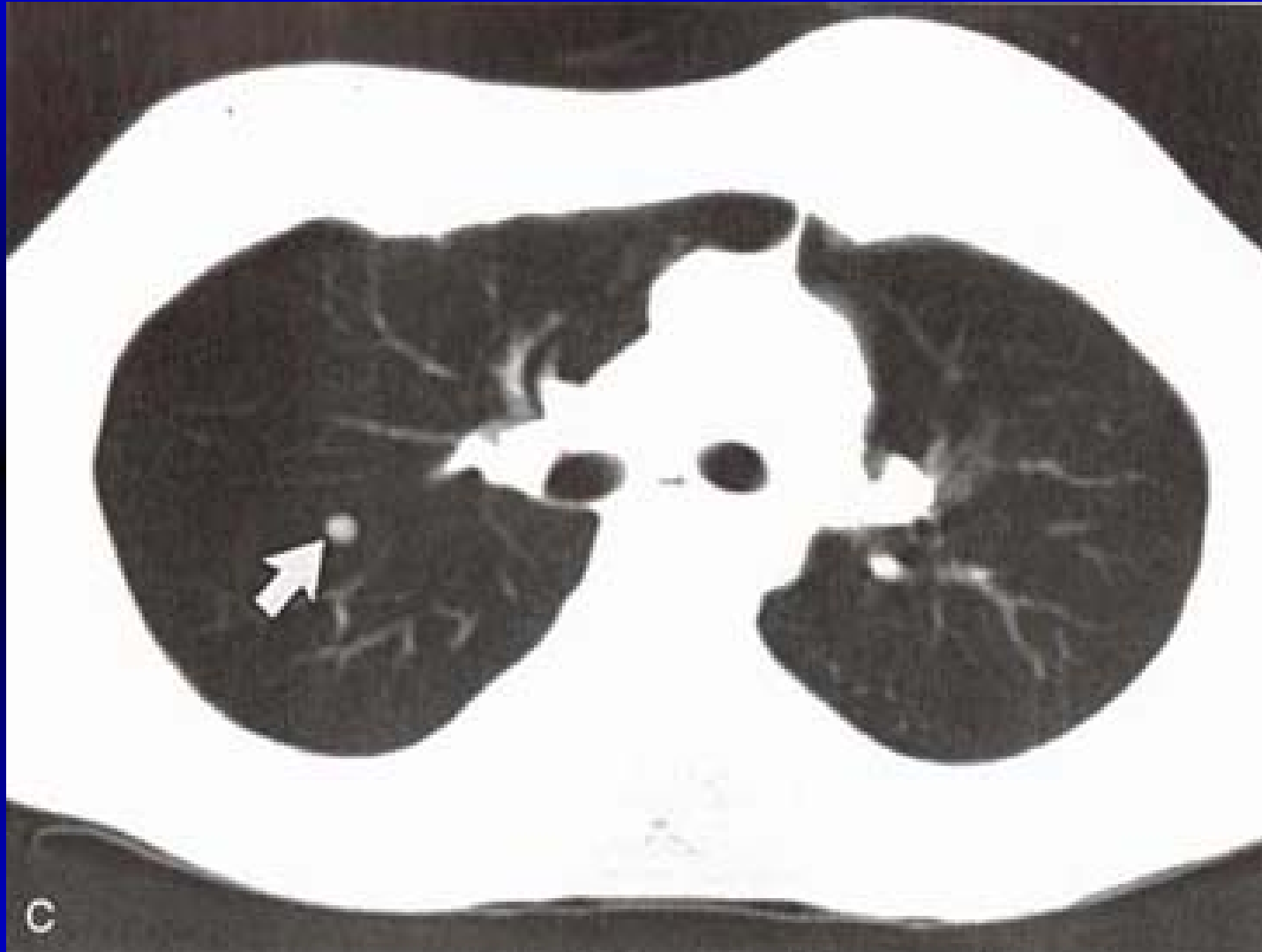
Pleura

Visceral

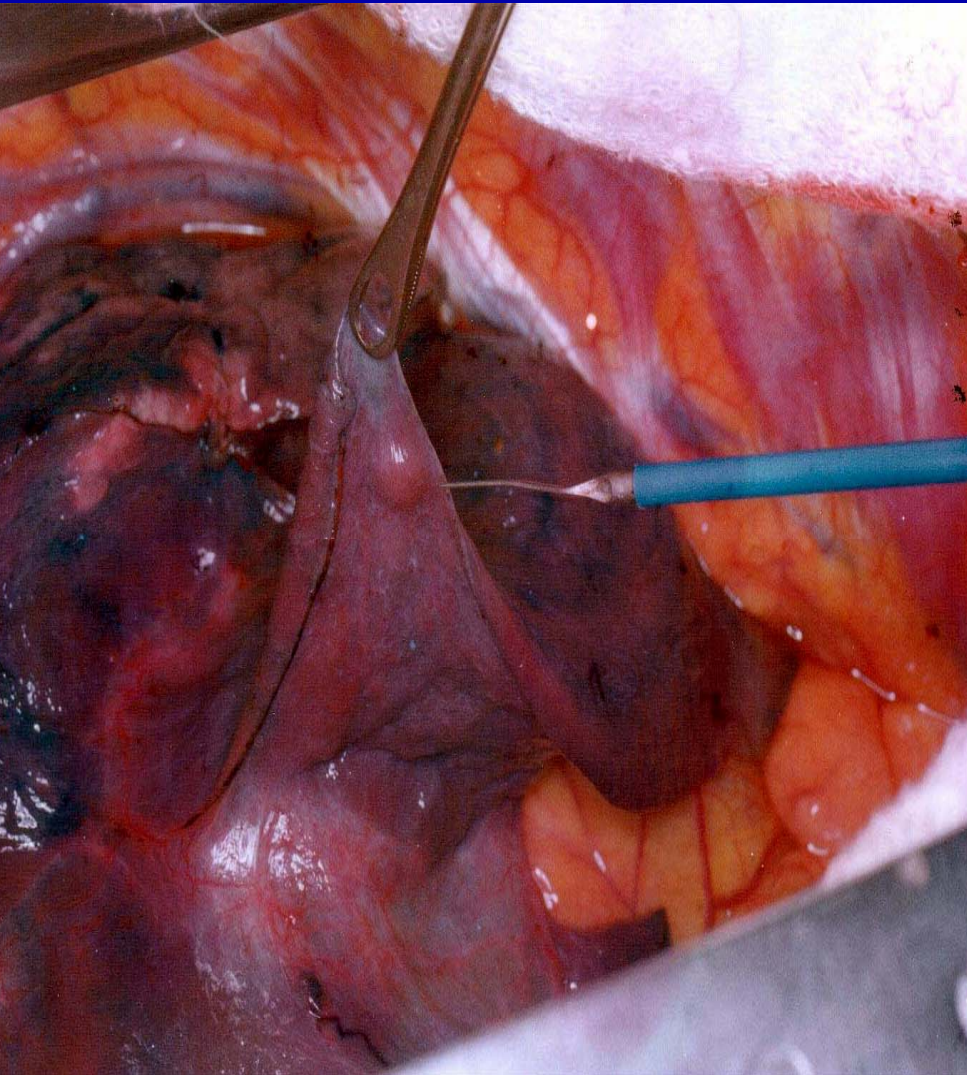
Pulmonar



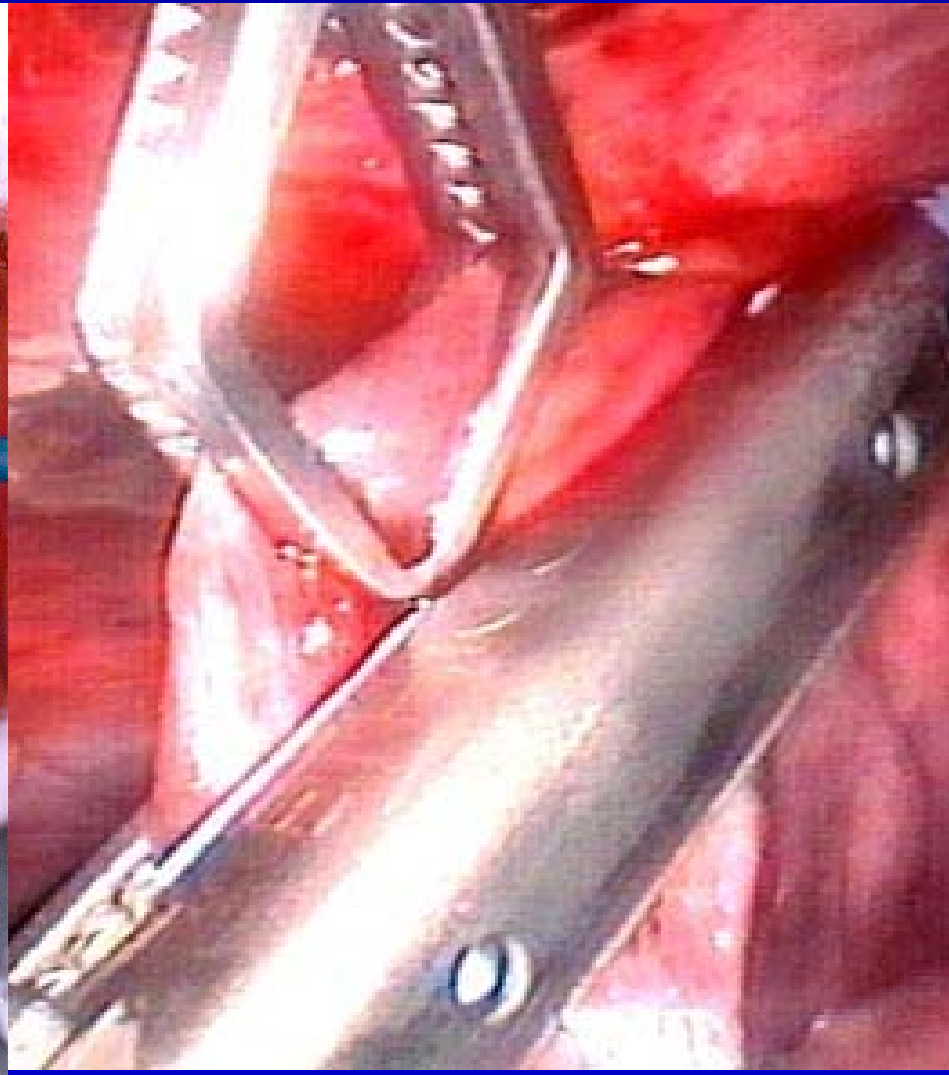
# NODULO SOLITARIO



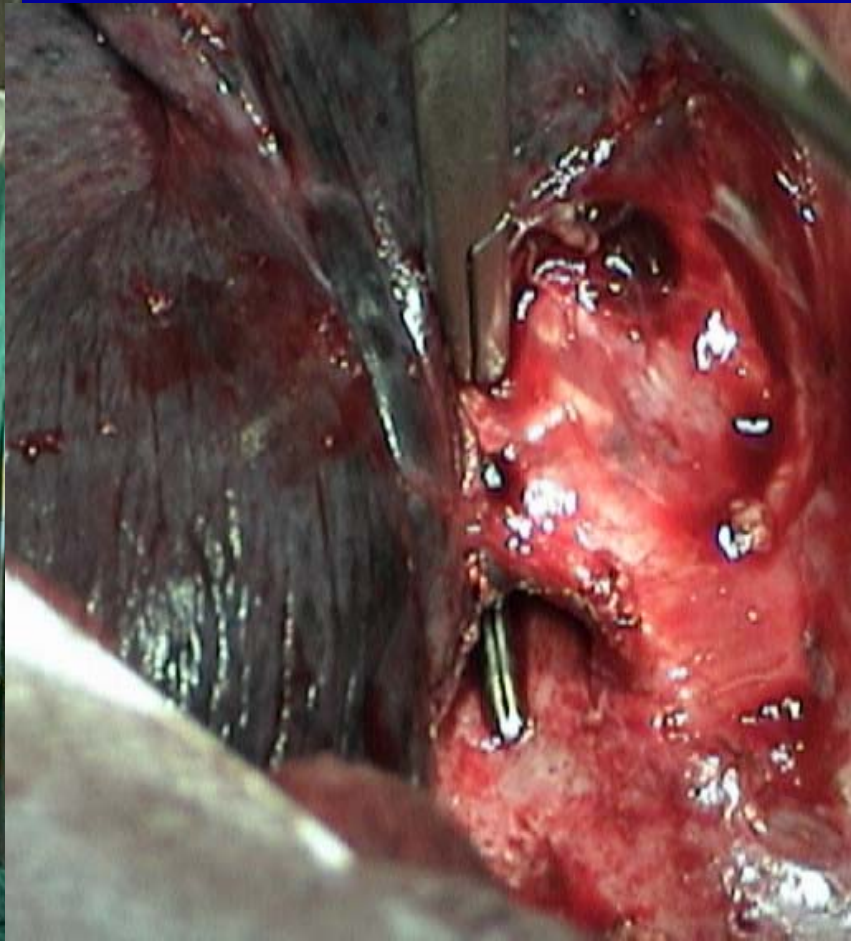
**Cirugía Abierta**



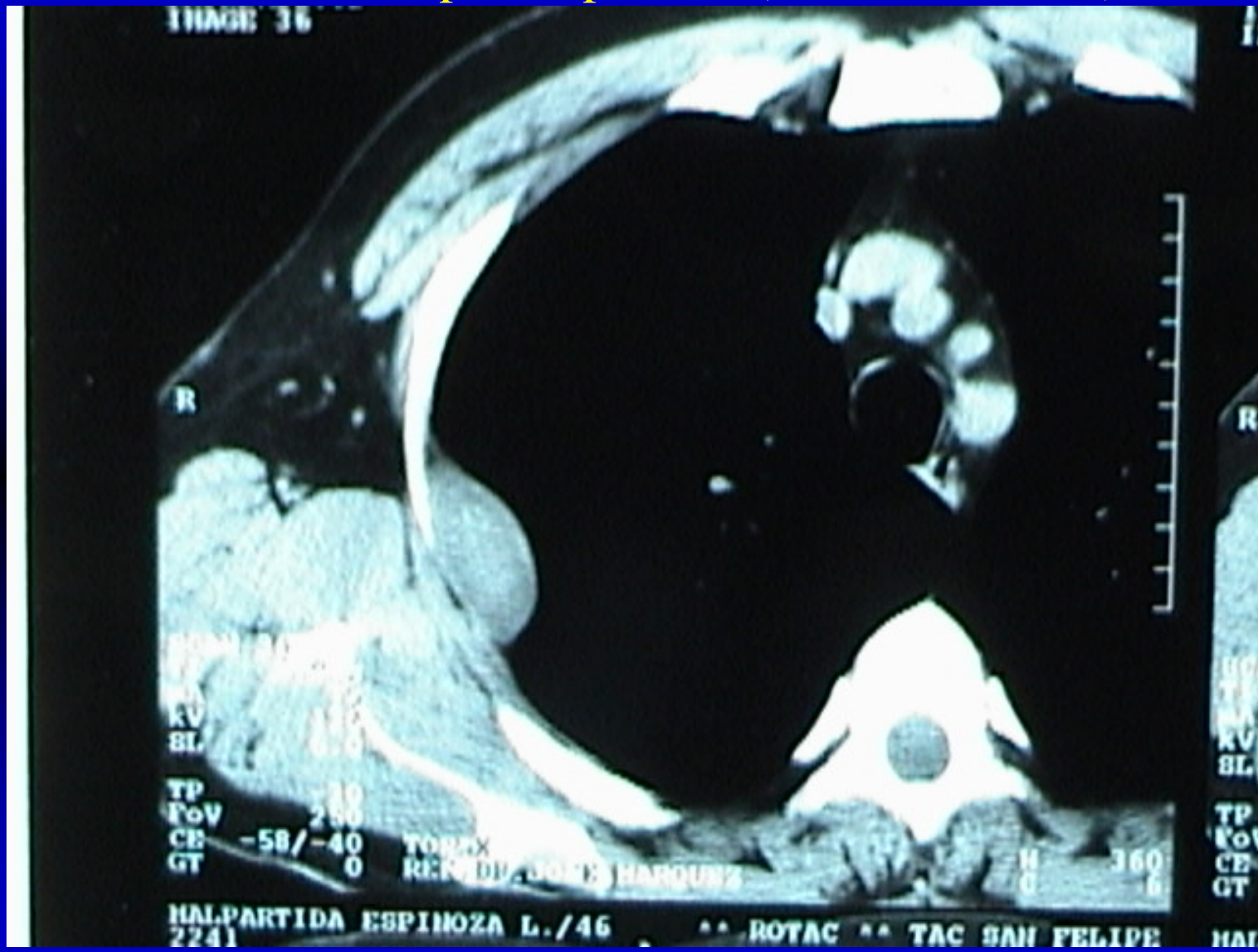
**VATS**



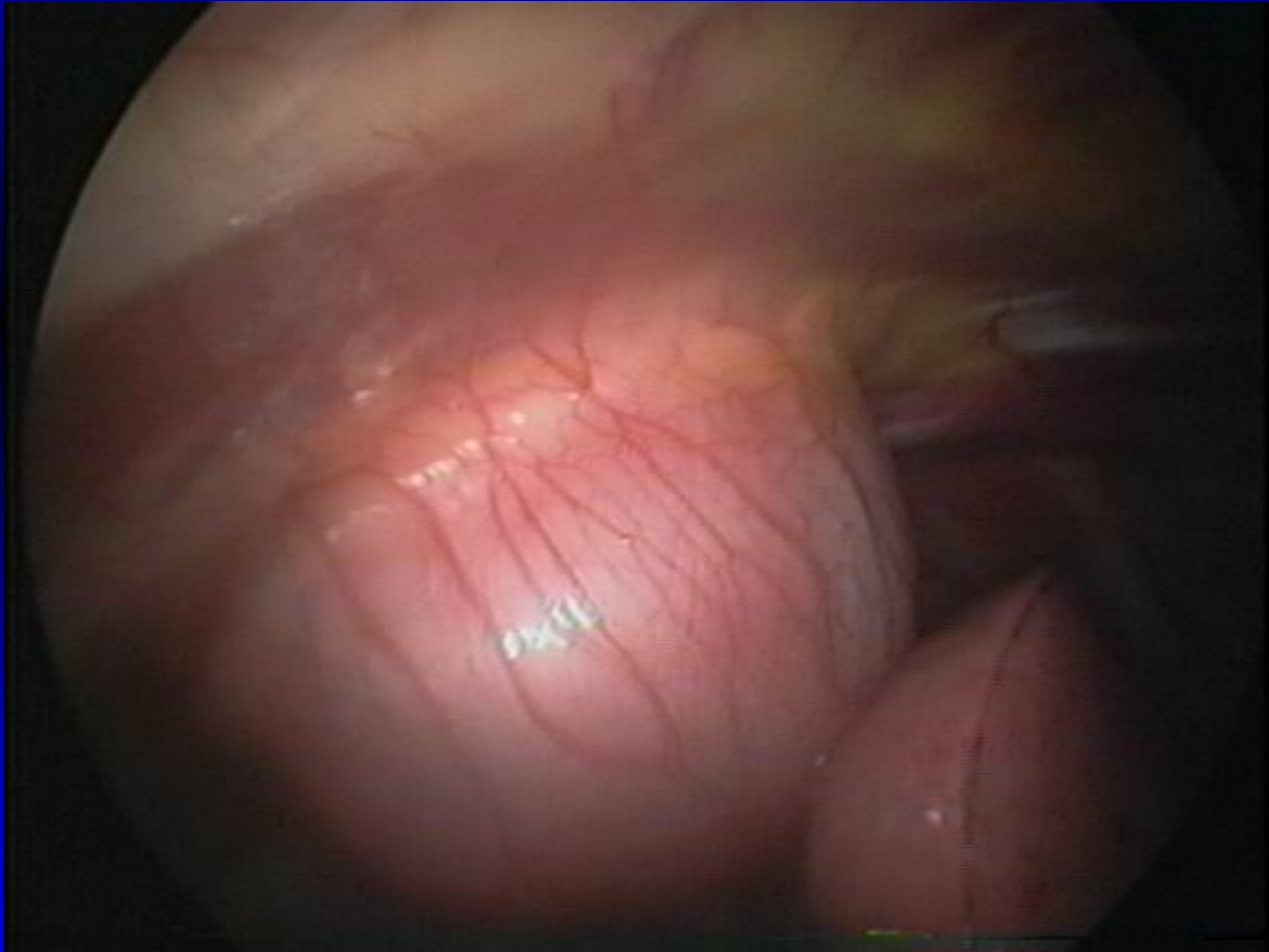
## Toracoscopia Asistida



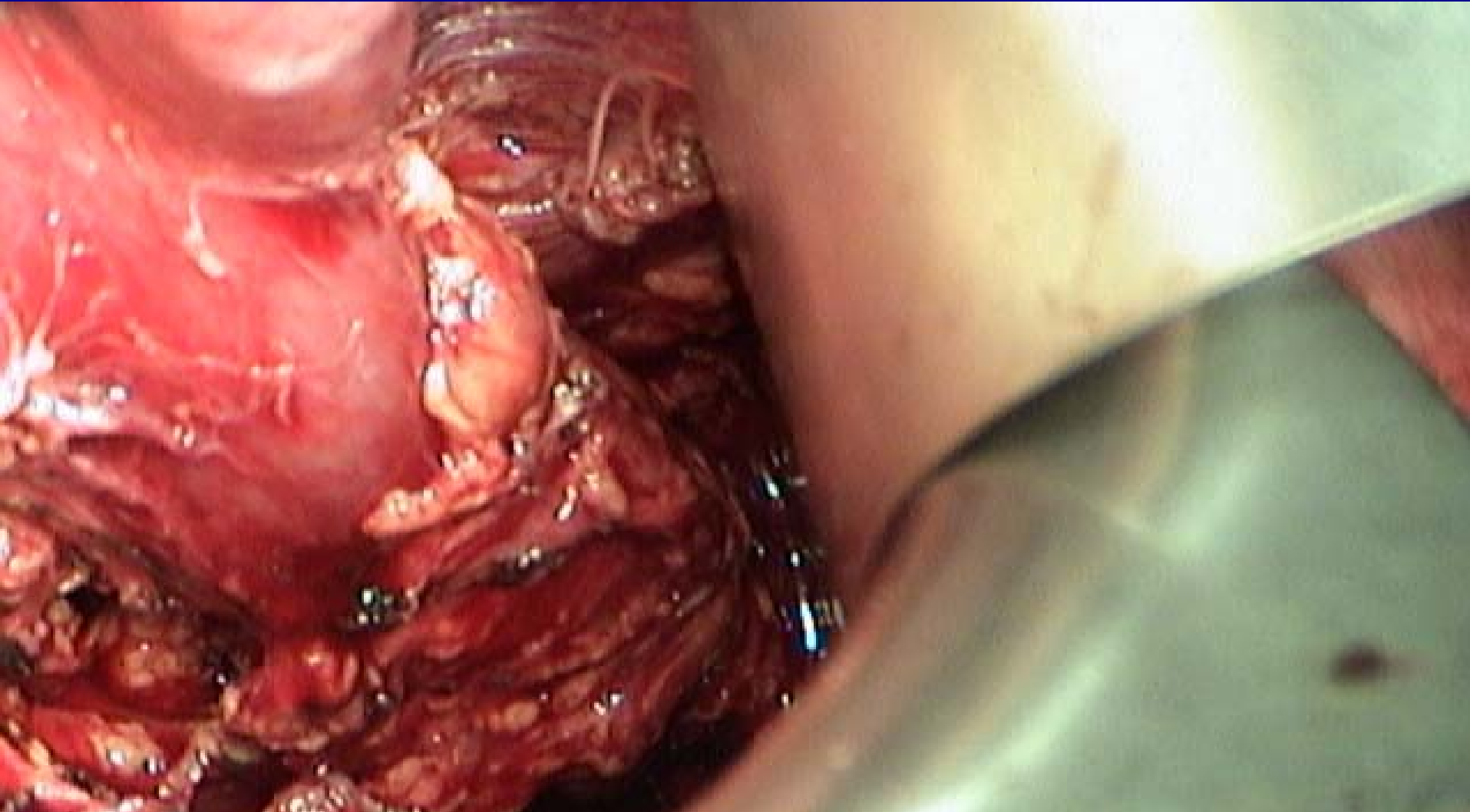
# Tumor de la pleura parietal (Pared del Tórax)



# Tumor de Pared



# Neoplasia del Esófago





# Videotoracoscopia

**No Costoso si no se usan autosuturas**

**Insumos de autosuturas :  
Sumamente costoso**

# **CUIDADOS POST OPERATORIOS**

- **Los cuidados post operatorios para los procedimientos de VATS son semejantes a los de los mismos procedimientos realizados por toracotomía. Sin embargo con la VATS suele requerirse menos medicación analgésica y la estancia hospitalaria es mas corta por que el procedimiento casi no es invasor.**

# CONTRAINDICACIONES

- **Adherencias intrapleurales extensas**
- **Incapacidad para mantener la ventilación con un solo pulmón**
- **Afección extensa de estructuras iliares**
- **Quimioterapia pre operatoria de inducción**
- **Coagulopatía grave.**

# Casuística CRP

Derrame Pleural	15
Ca Pulmón	5
Metástasis Pulmonar	32
Mesotelioma Maligno	6
Ventana Pericárdica	6
T. Mediastinal	5
T. Pared Torácica	4
<b>Total</b>	<b>73</b>

**GRACIAS**