



INSTRUCTIVO PREPARACION QUIRURGICA DE PACIENTES

<p>ELABORO:</p> <p>_____ LAURA GONZALES Dueño de proceso- Quirurgico</p>	<p>REVISADO Y APROBADO :</p> <p>_____ GLORIA MESA VILLANUEVA Subgerente Cientifica</p>
--	--



PREPARACION QUIRURGICA DE PACIENTES

Es la preparación clínica que se le realiza a todo paciente que va a hacer intervenido quirúrgicamente, teniendo en cuenta el diagnóstico.

El propósito de la preparación quirúrgica es evitar las complicaciones que se pueden presentar durante la cirugía, conservando la integridad del paciente.

I. AMBULATORIO:

- Revisar historia clínica la cual debe contener: hoja de admisión impresa, evoluciones clínicas, exámenes prequirúrgicos, notas de enfermería, fotocopia de documentos de identificación, fotocopias del carnet si posee y autorización de la IPS., recibo de copagos o cancelación del procedimiento y consentimiento informado.
- Colocar vestimenta de cirugía completa como: gorros, polainas y bata.
- Retirar esmalte de uñas de manos y pies.
- Retirar prótesis dental
- Retirar lentes si el paciente tiene.
- Retirar maquillaje.
- Retira joyas o prendas.
- Revisar rasurado si es solicitado por el cirujano.
- Verificar ayuno completo.
- Verificar radiografías
- Hacer que el paciente acuda al baño minutos previos a su intervención quirúrgica.
- Canalizar vía en miembro superior izquierdo, a los niños se le canaliza en sala quirúrgica.

II. URGENCIAS Y HOSPITALIZACION:

- Colocar ropa de cirugía como polainas, gorro y bata.
- Retirar esmalte de uñas de manos y pies.
- Retirar prótesis dental.
- Retirar maquillajes.
- Retirar joyas.
- Rasurar área operatoria si esta indicado por el cirujano.
- Canalizar vía endovenosa preferiblemente en miembro superior izquierdo.
- Ayuno completo de más de 6 horas.



INSTRUCTIVO PREPARACION QUIRURGICA DE PACIENTES

CIE-IN-005

PAGINA:

1

VERSION No: 1

- Colocar sonda vesical o nasogástrica si es necesario y solicitado por el cirujano.

Para casos especiales en algunos procedimientos se ha de tener en cuenta:

- *Colporrafias*, Histerectomía abdominales y vaginales: colocar dos enemas y una ducha vaginal la noche anterior a la cirugía.
- *Colostomia*: dieta liquida dos días antes de la cirugía, purgarse un día antes de hospitalizarse, colocar dos enemas uno por la noche y otro por la madrugada.
- *Cierre de colostomia*, ileostomia, eventrorrafia y colangitis: dieta liquida dos días antes de la cirugía.

- La historia clínica debe contener admisión impresa, consentimiento informado, laboratorios prequirúrgicos, rayos x de tórax o abdomen si fue solicitado, EKG, reserva de sangre si fue solicitada, fotocopias de documentos de identificación, fotocopias de carnet o certificado indígena, autorización de la IPS o cancelación de procedimiento o en su efectos autorización de la Dirección Departamental de Salud, visto bueno de Subgerente Científica si el paciente necesita hospitalización previa para su preparación quirúrgica o autorización de facturación o admisionista en turno si el paciente es de urgencias.
- El paciente debe venir acompañado por familiar, camillero y auxiliar de enfermería o enfermera.
- El paciente debe venir en camilla o silla de ruedas según el estado hemodinamico y patología.
- Los niños lactantes han de ingresar en brazos de la madre o familiar siempre con la compañía de la auxiliar de enfermería o enfermera.

PREPARACION DE LA PIEL

El objetivo de la preparación quirúrgica de la piel es disminuir las fuentes bacterianas sin lesionarlas, es importante que la noche anterior a la cirugía el paciente se bañe con un jabón a base de yodopolivinilpirrolidona. El cirujano es quien decide si la piel se rasura o no, algunos prefieren que ni el sitio de la incisión ni su alrededor se rasuren ya que durante la afeitada la piel se lesiona y se produce una puerta de entrada para las bacterias. Si se decide afeitar se usan tijeras al principio para eliminar el pelo largo, se utiliza isodine espuma para enjabonar lo cual nos facilita retirar fácilmente el pelo, se mantiene la piel tirante y se afeita en dirección del crecimiento capilar con movimientos continuos y largos.



INSTRUCTIVO PREPARACION QUIRURGICA DE PACIENTES

CIE-IN-005

PAGINA:

1

VERSION No: 1

- Precauciones:

- Para prevenir cortes tenga cuidado al rasurar áreas delicadas o aquellas en las cuales se forman pliegues.
- No rasurar cejas o cortar pestañas sin ordenen medica.
- Cuando se rasure áreas como las crestas de la tibia, hágalo cruzando el hueso y perpendicularmente a este.
- A medida que rasures traccione la piel manteniéndola tensa.

- Zonas de rasurado. (Ver gráficos)