Revista Ocronos. ISSN nº 2603-8358 (ed. digital) –2695-8201 Ocronos (ed. impresa)
Depósito legal: CA-27-2019
Revistamedica.com **- DOI:** https://doi.org/10.58842/OCRONOS

Bloque quirúrgico: caso de cirugía máximo-facial





Consultas de Rehabilitación, Electrología y gimnasio por Paseo Isabel la Católica, entre el hospital General y Maternidad.

Imagen 1. Plano hospital (https://sectorzaragozados.salud.aragon.es/)

Revista Ocronos. ISSN nº 2603-8358 (ed. digital) –2695-8201 Ocronos (ed. impresa)
Depósito legal: CA-27-2019
Revistamedica.com **- DOI:** https://doi.org/10.58842/OCRONOS

Caja de pinzas bipolares.

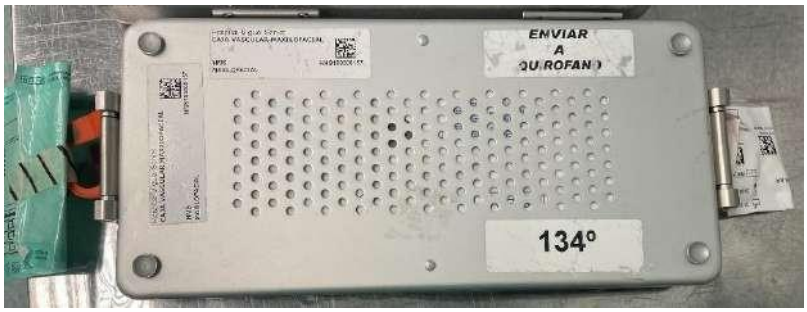


Imagen 2. Caja de vascular



Imagen 3. Caja de pinzas bipolares



Imagen 4. Caja de partes blandas

Revista Ocronos. ISSN nº 2603-8358 (ed. digital) –2695-8201 Ocronos (ed. impresa)
Depósito legal: CA-27-2019
Revistamedica.com **- DOI:** https://doi.org/10.58842/OCRONOS



Imagen 6. Material de la caja de partes blandas, suturas, taponamiento, bisturí eléctrico, pinzas bipolares, yankauer y sonda de aspiración, jeringa con abbocath y gasas y compresas.



Imagen 7. Material caja de vascular

Revista Ocronos. ISSN nº 2603-8358 (ed. digital) –2695-8201 Ocronos (ed. impresa)
Depósito legal: CA-27-2019
Revistamedica.com **- DOI:** https://doi.org/10.58842/OCRONOS

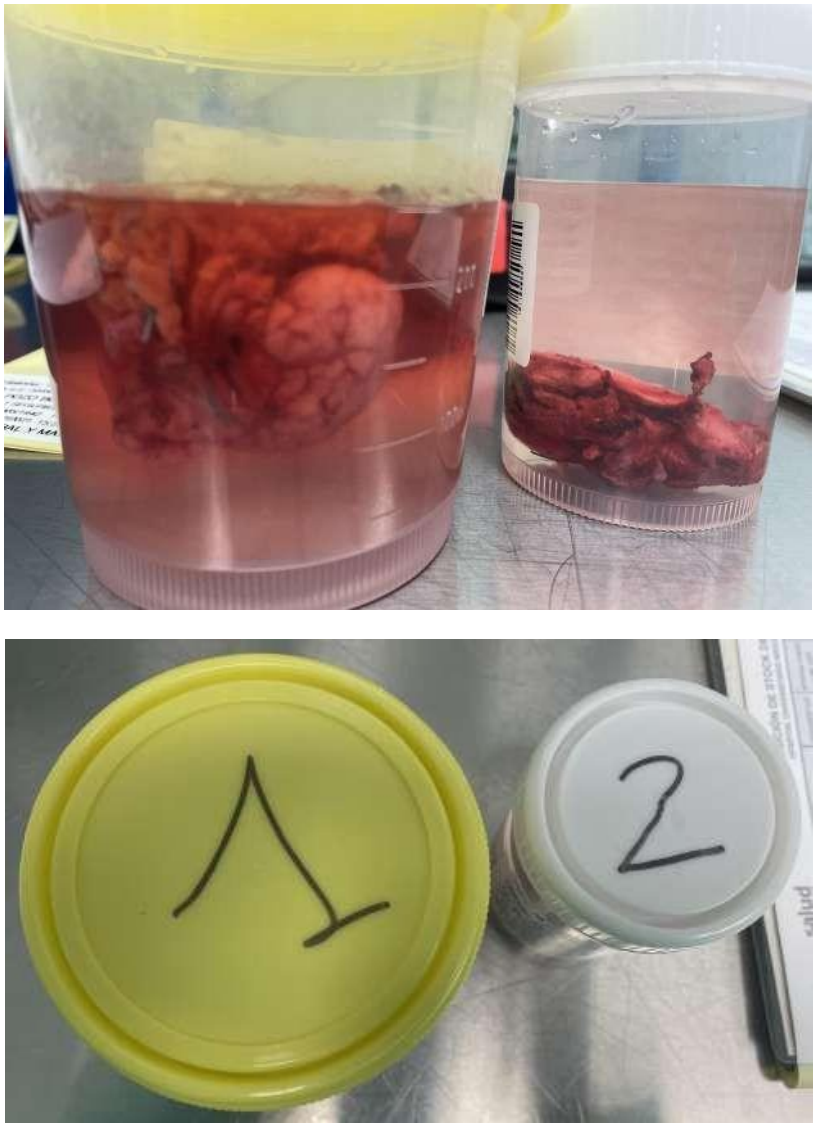


Imagen 9. Muestras para analizar

Revista Ocronos. ISSN nº 2603-8358 (ed. digital) –2695-8201 Ocronos (ed. impresa)
Depósito legal: CA-27-2019
Revistamedica.com **- DOI:** https://doi.org/10.58842/OCRONOS

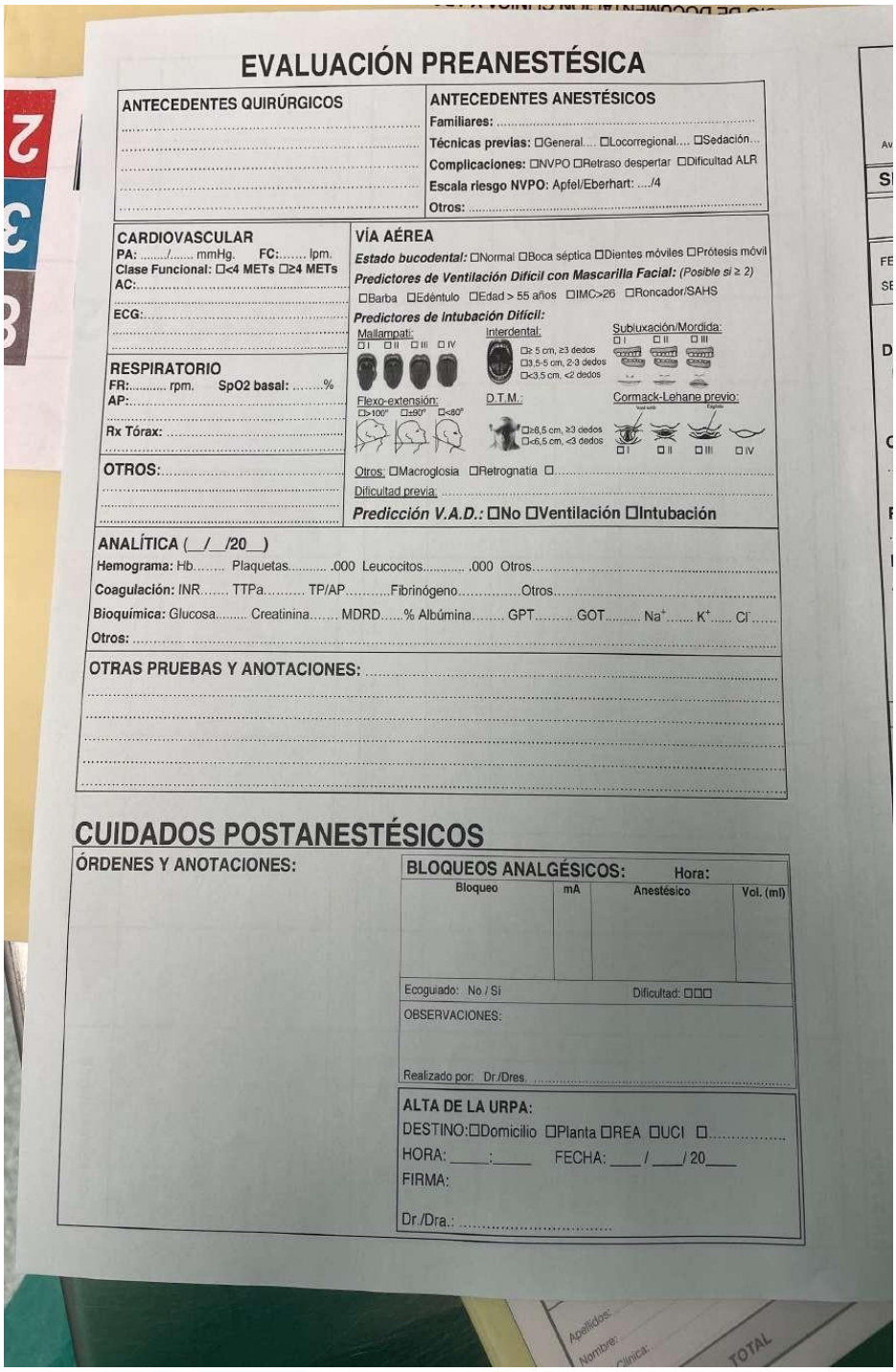


Imagen 8. Controles de esterilidad de las cajas

Revista Ocronos. ISSN nº 2603-8358 (ed. digital) –2695-8201 Ocronos (ed. impresa)
Depósito legal: CA-27-2019
Revistamedica.com **- DOI:** https://doi.org/10.58842/OCRONOS

1) ANEXOS:

ANEXO 1: hoja del anestesista para la evaluación preanestésica



EVALUACIÓN PREANESTÉSICA

ANTECEDENTES QUIRÚRGICOS

ANTECEDENTES ANESTÉSICOS
Familiares:
Técnicas previas: ☐General.... ☐Locorregional.... ☐Sedación...
Complicaciones: ☐NVPO ☐Retraso despertar ☐Dificultad ALR
Escala riesgo NVPO: Apfel/Eberhart: ..../4
Otros:

CARDIOVASCULAR
PA: ...../..... mmHg. FC:..... lpm.
Clase Funcional: ☐<4 METs ☐≥4 METs
AC:
ECG:

RESPIRATORIO
FR:..... rpm. SpO2 basal: .....%
AP:
Rx Tórax:

OTROS:

VÍA AÉREA
Estado bucodental: ☐Normal ☐Boca séptica ☐Dientes móviles ☐Prótesis móvil
Predictores de Ventilación Difícil con Mascarilla Facial: *(Posible si ≥ 2)*
☐Barba ☐Edéntulo ☐Edad > 55 años ☐IMC>26 ☐Roncador/SAHS
Predictores de Intubación Difícil:
Mallampati: ☐I ☐II ☐III ☐IV
Interdental: ☐≥ 5 cm, ≥3 dedos ☐3,5-5 cm, 2-3 dedos ☐<3,5 cm, <2 dedos
Subluxación/Mordida: ☐I ☐II ☐III
Flexo-extensión: ☐>100° ☐±90° ☐<80°
D.T.M.: ☐≥6,5 cm, ≥3 dedos ☐<6,5 cm, <3 dedos
Cormack-Lehane previo: ☐I ☐II ☐III ☐IV
Otros: ☐Macroglosia ☐Retrognatia ☐
Dificultad previa:
Predicción V.A.D.: ☐No ☐Ventilación ☐Intubación

ANALÍTICA (__/__/20__)
Hemograma: Hb..... Plaquetas.....000 Leucocitos.....000 Otros.....
Coagulación: INR..... TTPa..... TP/AP.....Fibrinógeno.....Otros.....
Bioquímica: Glucosa..... Creatinina..... MDRD.....% Albúmina..... GPT..... GOT..... Na^+..... K^+..... Cl^-.....
Otros:

OTRAS PRUEBAS Y ANOTACIONES:

CUIDADOS POSTANESTÉSICOS

ÓRDENES Y ANOTACIONES:

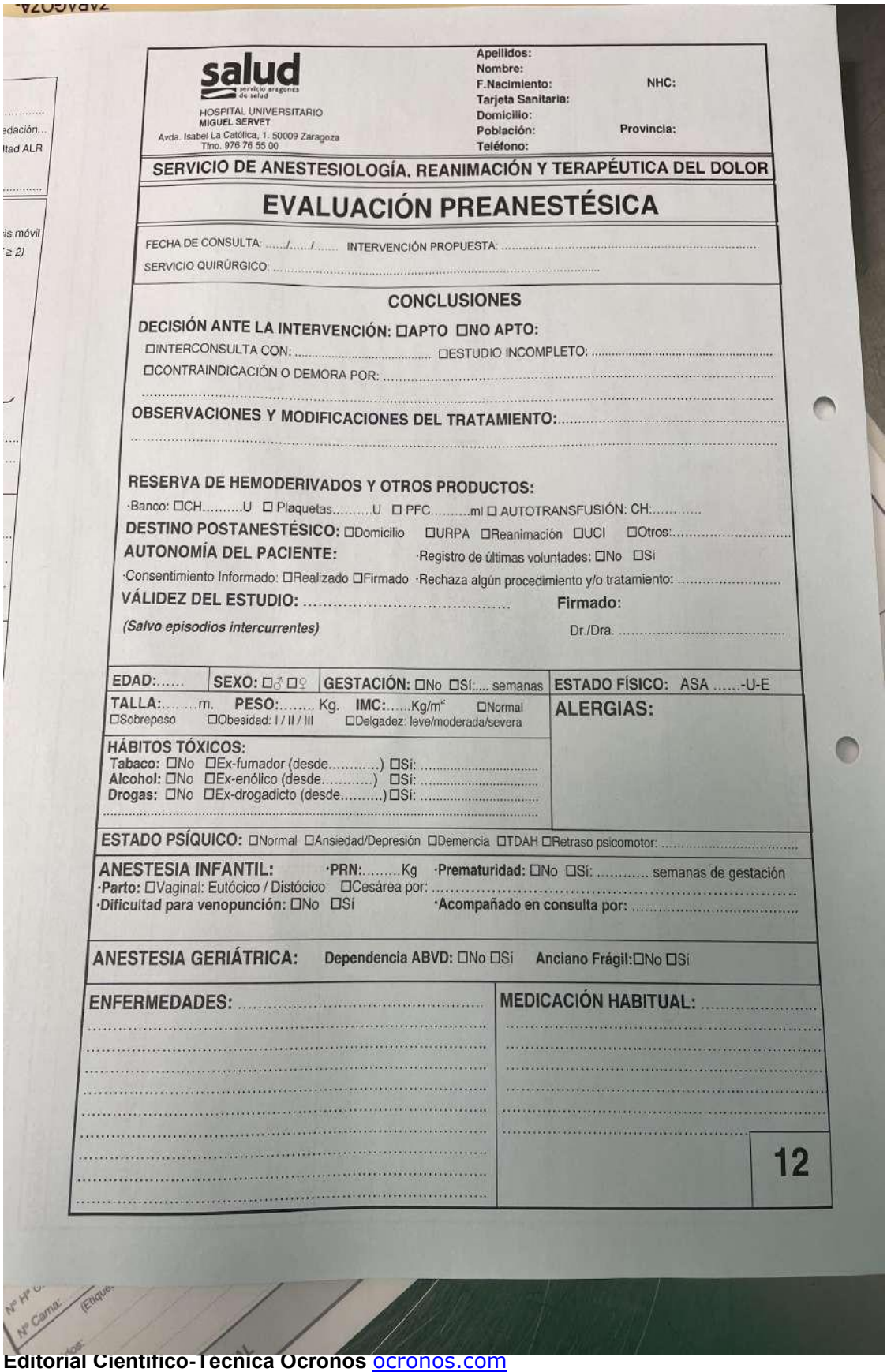
BLOQUEOS ANALGÉSICOS: Hora:

Bloqueo	mA	Anestésico	Vol. (ml)

Ecoguiado: No / Si Dificultad: ☐☐☐
OBSERVACIONES:
Realizado por: Dr./Dres.

ALTA DE LA URPA:
DESTINO: ☐Domicilio ☐Planta ☐REA ☐UCI ☐.....
HORA: ____:____ FECHA: ____/____/20____
FIRMA:
Dr./Dra.: .....

Revista Ocronos. ISSN nº 2603-8358 (ed. digital) –2695-8201 Ocronos (ed. impresa)
Depósito legal: CA-27-2019
Revistamedica.com **- DOI:** https://doi.org/10.58842/OCRONOS



salud servicio aragonés de salud

HOSPITAL UNIVERSITARIO MIGUEL SERVET
Avda. Isabel La Católica, 1. 50009 Zaragoza
Tfno. 976 76 55 00

Apellidos:
Nombre:
F.Nacimiento: NHC:
Tarjeta Sanitaria:
Domicilio:
Población: Provincia:
Teléfono:

SERVICIO DE ANESTESIOLOGÍA, REANIMACIÓN Y TERAPÉUTICA DEL DOLOR

EVALUACIÓN PREANESTÉSICA

FECHA DE CONSULTA: ...../...../..... INTERVENCIÓN PROPUESTA: .....
SERVICIO QUIRÚRGICO: .....

CONCLUSIONES

DECISIÓN ANTE LA INTERVENCIÓN: ☐APTO ☐NO APTO:
☐INTERCONSULTA CON: ..... ☐ESTUDIO INCOMPLETO: .....
☐CONTRAINDICACIÓN O DEMORA POR: .....
.....
OBSERVACIONES Y MODIFICACIONES DEL TRATAMIENTO:.....
.....

RESERVA DE HEMODERIVADOS Y OTROS PRODUCTOS:
·Banco: ☐CH.....U ☐ Plaquetas.....U ☐ PFC.....ml ☐ AUTOTRANSFUSIÓN: CH:.....
DESTINO POSTANESTÉSICO: ☐Domicilio ☐URPA ☐Reanimación ☐UCI ☐Otros:.....
AUTONOMÍA DEL PACIENTE: ·Registro de últimas voluntades: ☐No ☐Sí
·Consentimiento Informado: ☐Realizado ☐Firmado ·Rechaza algún procedimiento y/o tratamiento: .....
VÁLIDEZ DEL ESTUDIO: ..... **Firmado:**
(Salvo episodios intercurrentes)
Dr./Dra. .....

EDAD:.....	SEXO: ☐♂ ☐♀	GESTACIÓN: ☐No ☐Sí:.... semanas	ESTADO FÍSICO: ASA .....-U-E
TALLA:.....m. PESO:..... Kg. IMC:.....Kg/m² ☐Normal ☐Sobrepeso ☐Obesidad: I / II / III ☐Delgadez: leve/moderada/severa			ALERGIAS:
HÁBITOS TÓXICOS: Tabaco: ☐No ☐Ex-fumador (desde.....) ☐Sí: ..... Alcohol: ☐No ☐Ex-enólico (desde.....) ☐Sí: ..... Drogas: ☐No ☐Ex-drogadicto (desde.....) ☐Sí:			

ESTADO PSÍQUICO: ☐Normal ☐Ansiedad/Depresión ☐Demencia ☐TDAH ☐Retraso psicomotor: .....

ANESTESIA INFANTIL: ·PRN:.....Kg ·Prematuridad: ☐No ☐Sí: ..... semanas de gestación
·Parto: ☐Vaginal: Eutócico / Distócico ☐Cesárea por: .....
·Dificultad para venopunción: ☐No ☐Sí ·Acompañado en consulta por: .....

ANESTESIA GERIÁTRICA: Dependencia ABVD: ☐No ☐Sí Anciano Frágil:☐No ☐Sí

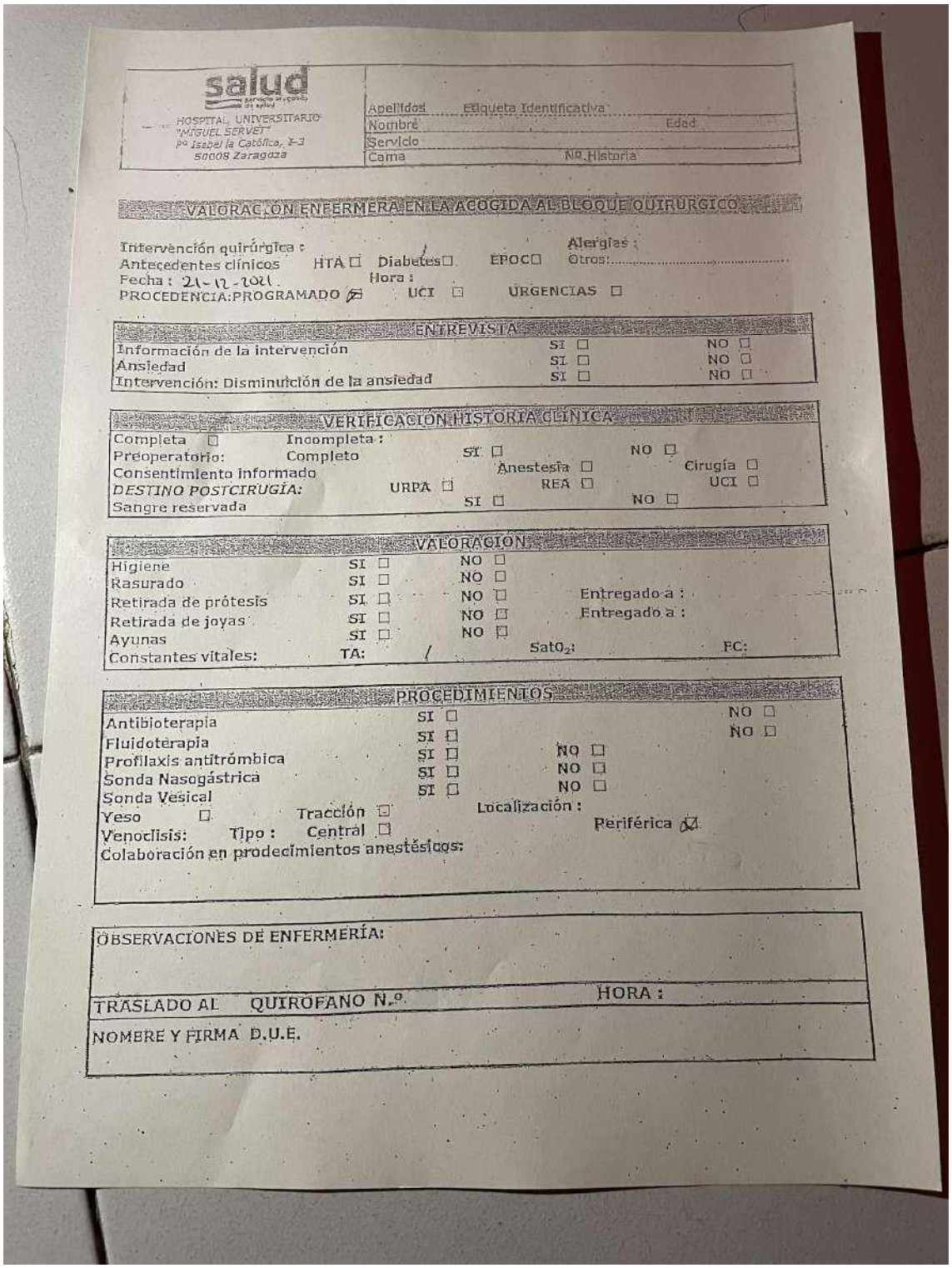
ENFERMEDADES: .....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

MEDICACIÓN HABITUAL: .....
.....
.....
.....
.....
.....

12

Revista Ocronos. ISSN nº 2603-8358 (ed. digital) –2695-8201 Ocronos (ed. impresa)
Depósito legal: CA-27-2019
Revistamedica.com **- DOI:** https://doi.org/10.58842/OCRONOS

ANEXO 2: hoja de Enfermería para valoración en la acogida.



salud
servicio aragonés de salud

HOSPITAL UNIVERSITARIO "MIGUEL SERVET"
Pº Isabel la Católica, 1-3
50008 Zaragoza

Apellidos Etiqueta Identificativa
Nombre Edad
Servicio
Cama Nº Historia

VALORACIÓN ENFERMERA EN LA ACOGIDA AL BLOQUE QUIRÚRGICO

Intervención quirúrgica :
Antecedentes clínicos HTA ☐ Diabetes ☐ EPOC ☐ Alergias :
Fecha : 21-12-2021 Hora : Otros:
PROCEDENCIA: PROGRAMADO ☑ UCI ☐ URGENCIAS ☐

ENTREVISTA

Información de la intervención	SI ☐	NO ☐
Ansiedad	SI ☐	NO ☐
Intervención: Disminución de la ansiedad	SI ☐	NO ☐

VERIFICACIÓN HISTORIA CLÍNICA

Completa ☐ Incompleta :
Preoperatorio: Completo SI ☐ NO ☐
Consentimiento informado Anestesia ☐ Cirugía ☐
DESTINO POSTCIRUGÍA: URPA ☐ REA ☐ UCI ☐
Sangre reservada SI ☐ NO ☐

VALORACIÓN

Higiene	SI ☐	NO ☐	
Rasurado	SI ☐	NO ☐	
Retirada de prótesis	SI ☐	NO ☐	Entregado a :
Retirada de joyas	SI ☐	NO ☐	Entregado a :
Ayunas	SI ☐	NO ☐	

Constantes vitales: TA: / $SatO_2$: FC:

PROCEDIMIENTOS

Antibioterapia	SI ☐	NO ☐
Fluidoterapia	SI ☐	NO ☐
Profilaxis antitrómbica	SI ☐	NO ☐
Sonda Nasogástrica	SI ☐	NO ☐
Sonda Vesical	SI ☐	NO ☐

Yeso ☐ Tracción ☐ Localización :
Venoclisis: Tipo : Central ☐ Periférica ☑
Colaboración en prodecimientos anestésicos:

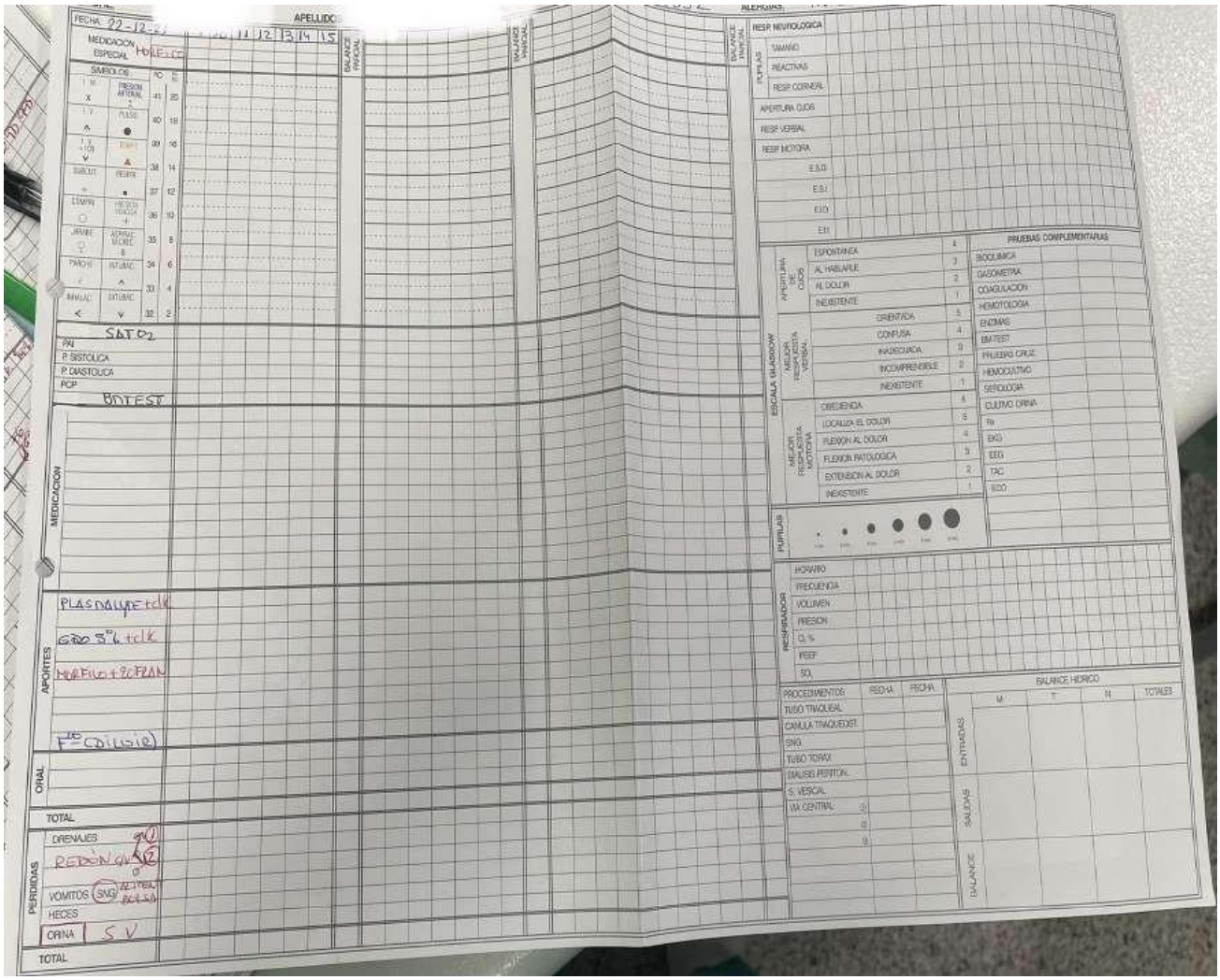
OBSERVACIONES DE ENFERMERÍA:

TRASLADO AL QUIRÓFANO Nº HORA :

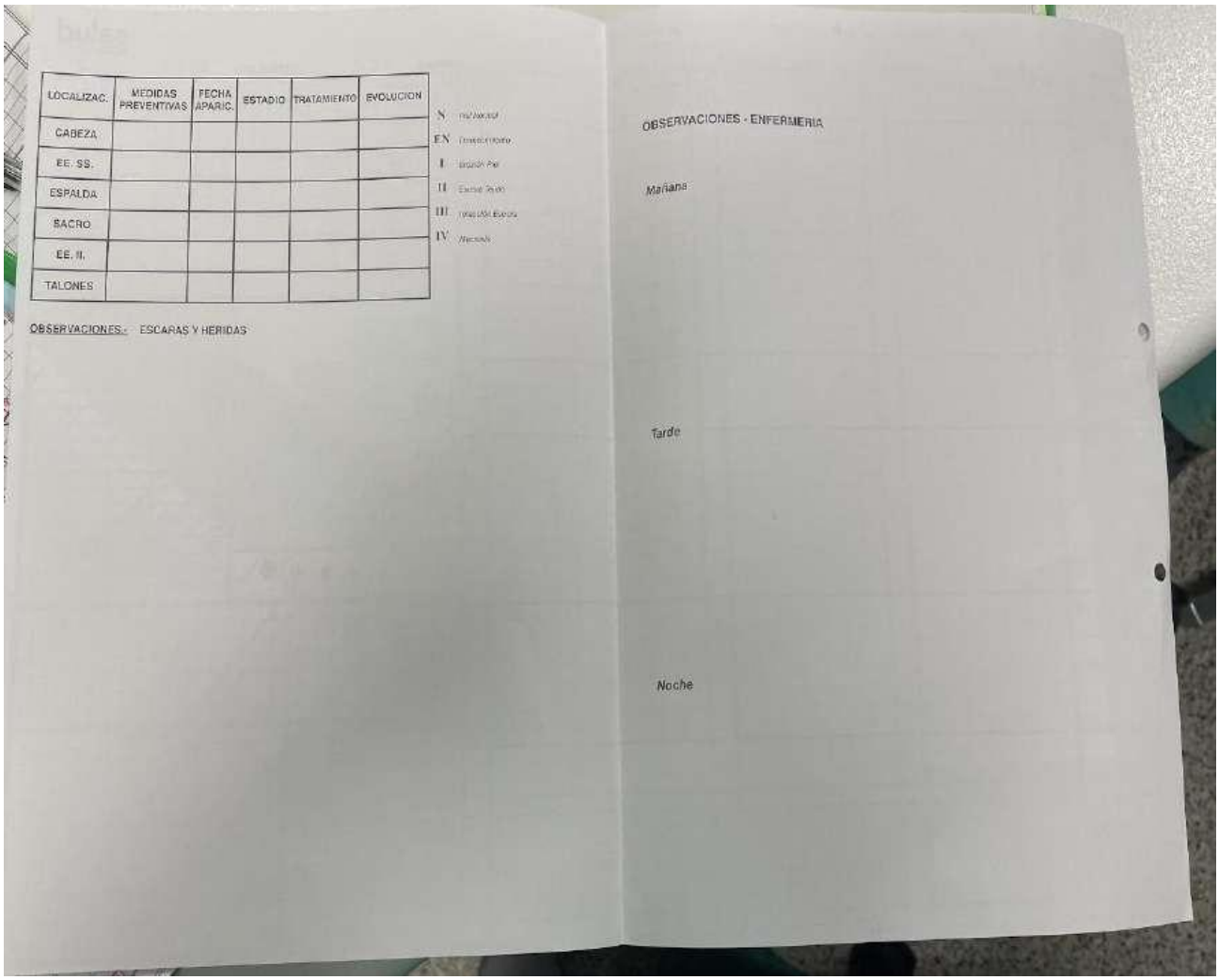
NOMBRE Y FIRMA D.U.E.

Revista Ocronos. ISSN nº 2603-8358 (ed. digital) –2695-8201 Ocronos (ed. impresa)
Depósito legal: CA-27-2019
Revistamedica.com **- DOI:** https://doi.org/10.58842/OCRONOS

ANEXO 3: Hoja de Enfermería en la unidad de la REA



Revista Ocronos. ISSN nº 2603-8358 (ed. digital) –2695-8201 Ocronos (ed. impresa)
Depósito legal: CA-27-2019
Revistamedica.com **- DOI:** https://doi.org/10.58842/OCRONOS



LOCALIZAC.	MEDIDAS PREVENTIVAS	FECHA APARIC.	ESTADIO	TRATAMIENTO	EVOLUCION
CABEZA					
EE. SS.					
ESPALDA					
SACRO					
EE. II.					
TALONES					

S
EN
I
II
III
IV

OBSERVACIONES: ESCARAS Y HERIDAS

OBSERVACIONES - ENFERMERIA

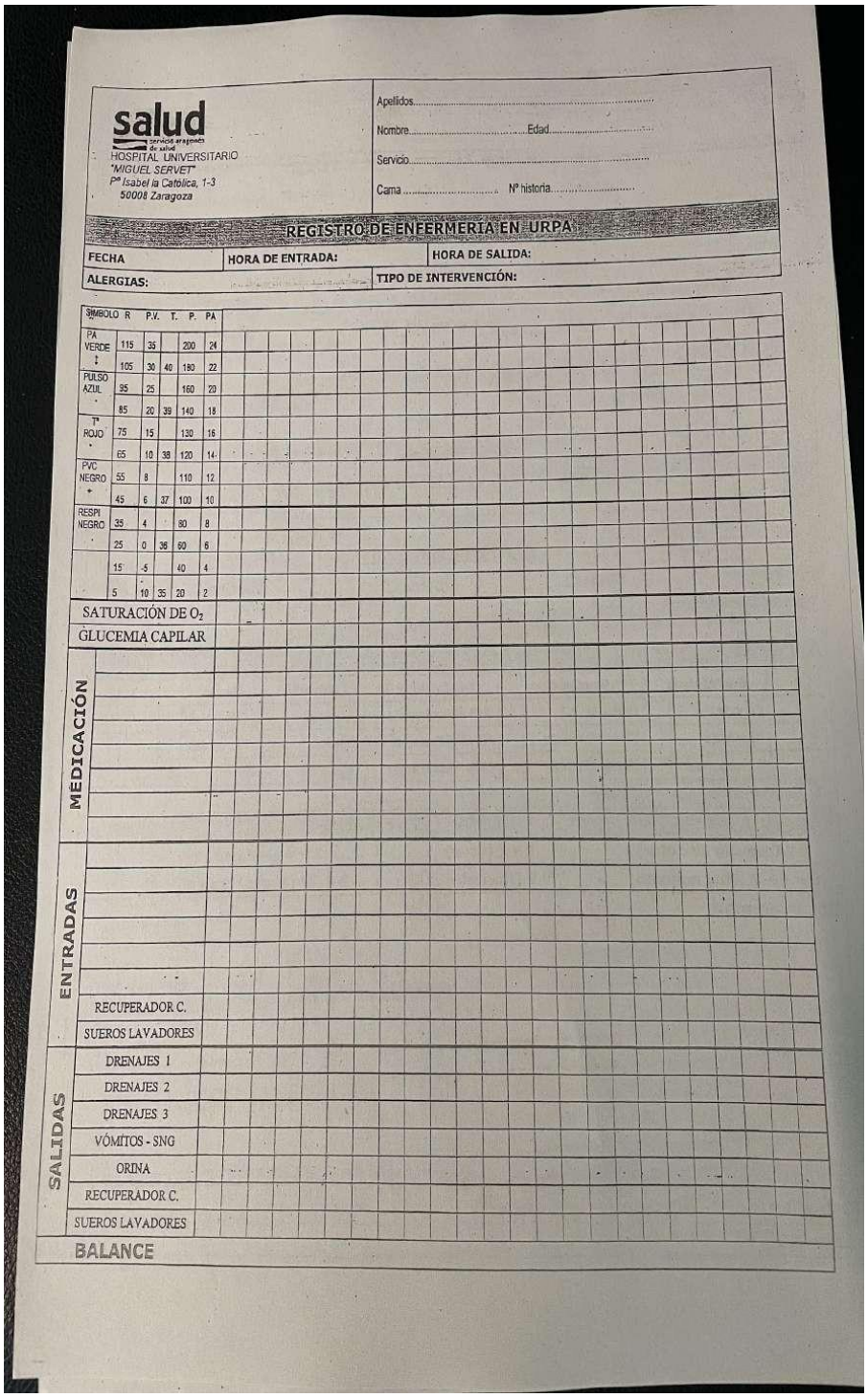
Mañana

Tarde

Noche

Revista Ocronos. ISSN nº 2603-8358 (ed. digital) –2695-8201 Ocronos (ed. impresa)
Depósito legal: CA-27-2019
Revistamedica.com **- DOI:** https://doi.org/10.58842/OCRONOS

ANEXO 4: Hoja de Enfermería en la unidad de la URPA



salud
servicio aragonés de salud
HOSPITAL UNIVERSITARIO
"MIGUEL SERVET"
Pº Isabel la Católica, 1-3
50008 Zaragoza

Apellidos.....
Nombre..... Edad.....
Servicio.....
Cama..... Nº historia.....

REGISTRO DE ENFERMERIA EN URPA

FECHA	HORA DE ENTRADA:	HORA DE SALIDA:
ALERGIAS:		TIPO DE INTERVENCIÓN:

SIMBOLO	R	P.V.	T.	P.	PA
PA VERDE ↕	115	35		200	24
	105	30	40	180	22
PULSO AZUL •	95	25		160	20
	85	20	39	140	18
T° ROJO •	75	15		130	16
	65	10	38	120	14
PVC NEGRO +	55	8		110	12
	45	6	37	100	10
RESPI NEGRO	35	4		80	8
	25	0	36	60	6
	15	-5		40	4
	5	10	35	20	2

SATURACIÓN DE O_2
GLUCEMIA CAPILAR

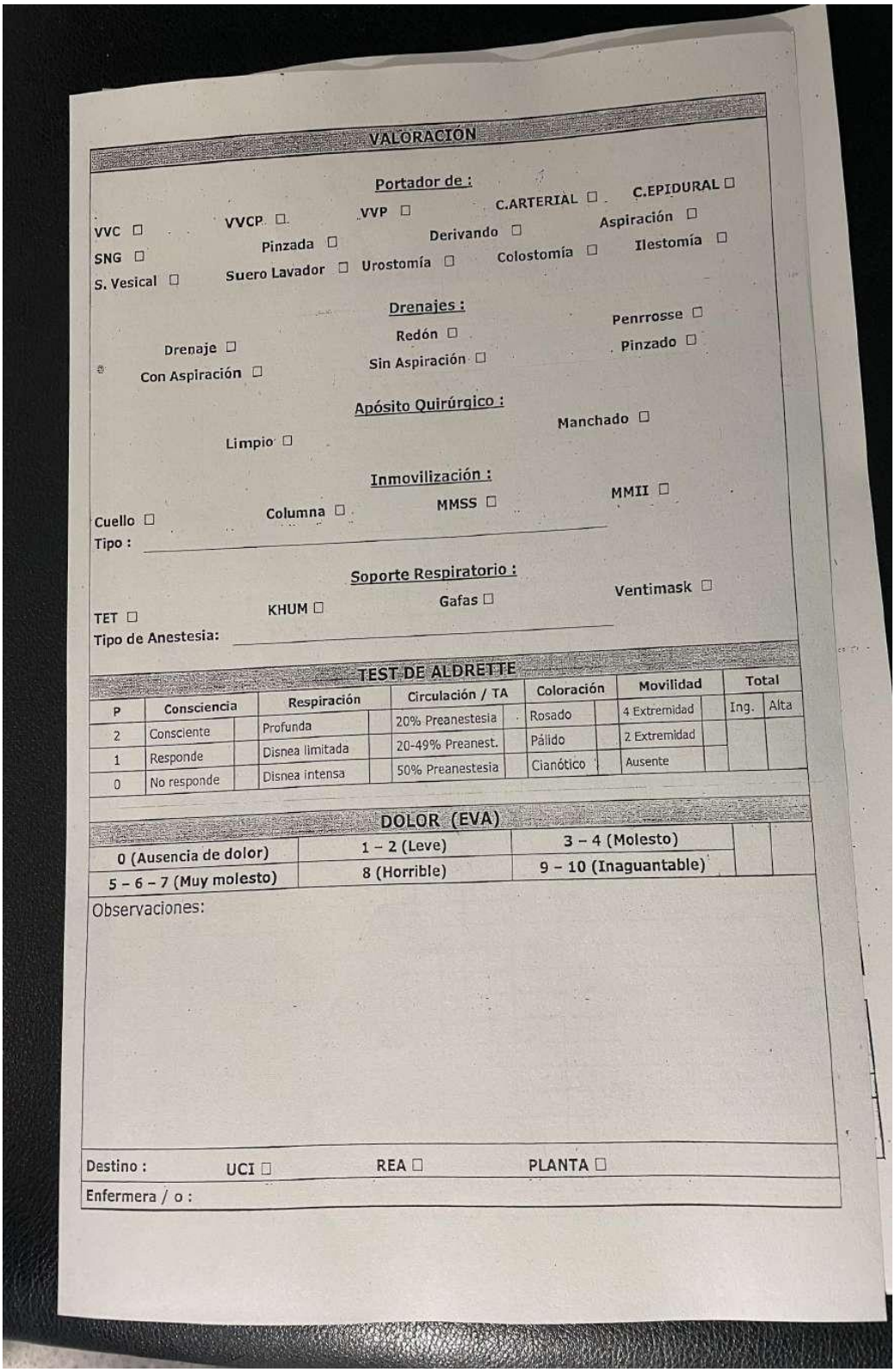
MEDICACIÓN

ENTRADAS
RECUPERADOR C.
SUEROS LAVADORES

SALIDAS
DRENAJES 1
DRENAJES 2
DRENAJES 3
VÓMITOS - SNG
ORINA
RECUPERADOR C.
SUEROS LAVADORES

BALANCE

Revista Ocronos. ISSN nº 2603-8358 (ed. digital) –2695-8201 Ocronos (ed. impresa)
Depósito legal: CA-27-2019
Revistamedica.com **- DOI:** https://doi.org/10.58842/OCRONOS



VALORACIÓN

Portador de :

VVC ☐ VVCP ☐ VVP ☐ C.ARTERIAL ☐ C.EPIDURAL ☐
SNG ☐ Pinzada ☐ Derivando ☐ Aspiración ☐
S. Vesical ☐ Suero Lavador ☐ Urostomía ☐ Colostomía ☐ Ileostomía ☐

Drenajes :

Drenaje ☐ Redón ☐ Penrrosse ☐
Con Aspiración ☐ Sin Aspiración ☐ Pinzado ☐

Apósito Quirúrgico :

Limpio ☐ Manchado ☐

Inmovilización :

Cuello ☐ Columna ☐ MMSS ☐ MMII ☐
Tipo : _____

Soporte Respiratorio :

TET ☐ KHUM ☐ Gafas ☐ Ventimask ☐
Tipo de Anestesia: _____

TEST DE ALDRETTE

P	Consciencia	Respiración	Circulación / TA	Coloración	Movilidad	Total	
						Ing.	Alta
2	Consciente	Profunda	20% Preanestesia	Rosado	4 Extremidad		
1	Responde	Disnea limitada	20-49% Preanest.	Pálido	2 Extremidad		
0	No responde	Disnea intensa	50% Preanestesia	Cianótico	Ausente		

DOLOR (EVA)

0 (Ausencia de dolor)	1 – 2 (Leve)	3 – 4 (Molesto)
5 – 6 – 7 (Muy molesto)	8 (Horrible)	9 – 10 (Inaguantable)

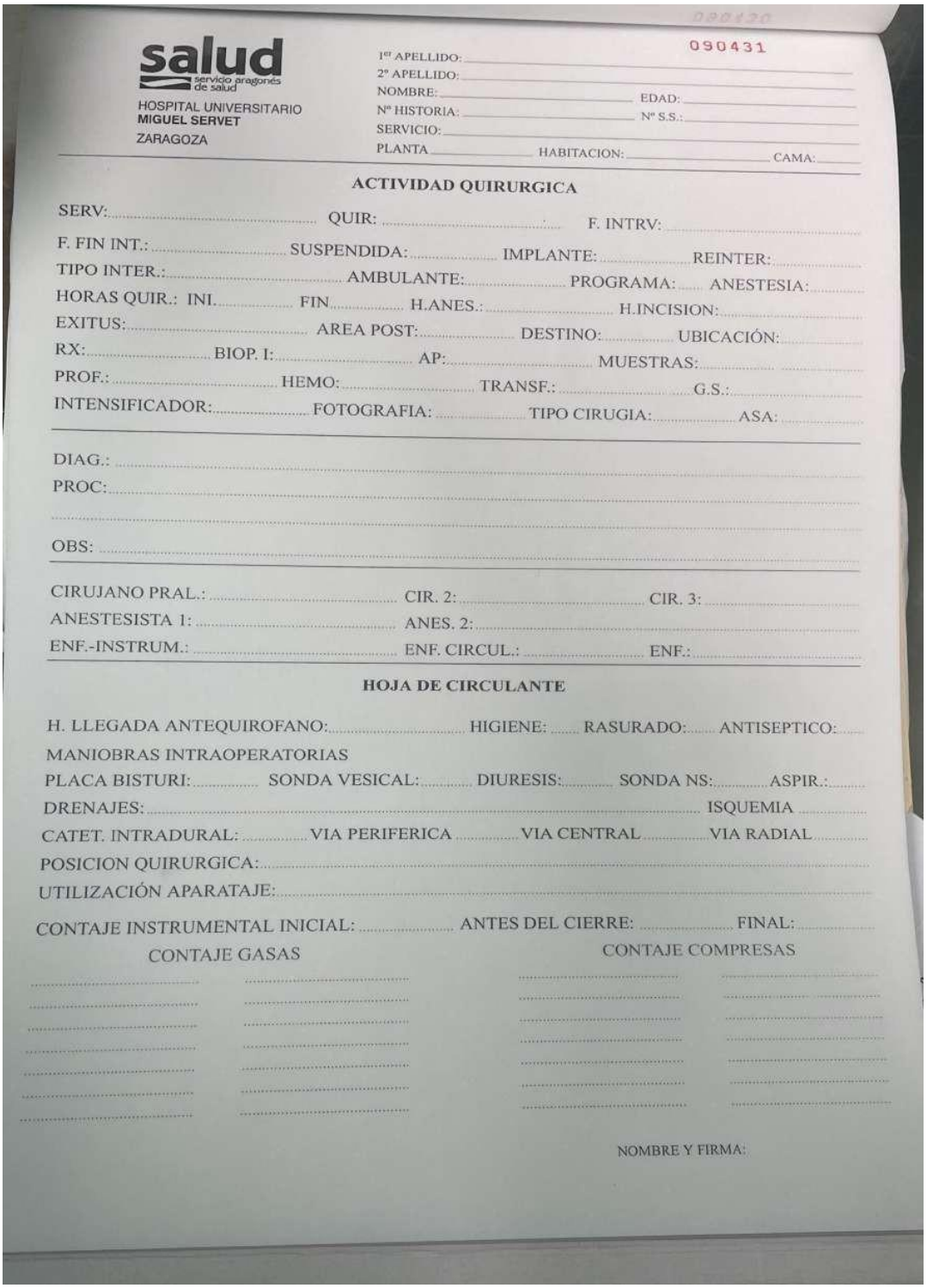
Observaciones:

Destino : UCI ☐ REA ☐ PLANTA ☐

Enfermera / o :

Revista Ocronos. ISSN nº 2603-8358 (ed. digital) –2695-8201 Ocronos (ed. impresa)
Depósito legal: CA-27-2019
Revistamedica.com **- DOI:** https://doi.org/10.58842/OCRONOS

ANEXO 5: hoja de Enfermería dentro del quirófano



salud servicio aragonés de salud
HOSPITAL UNIVERSITARIO MIGUEL SERVET
ZARAGOZA

090431

1er APELLIDO:
2º APELLIDO:
NOMBRE: EDAD:
Nº HISTORIA: Nº S.S.:
SERVICIO:
PLANTA HABITACION: CAMA:

ACTIVIDAD QUIRURGICA

SERV: QUIR: F. INTRV:
F. FIN INT.: SUSPENDIDA: IMPLANTE: REINTER:
TIPO INTER.: AMBULANTE: PROGRAMA: ANESTESIA:
HORAS QUIR.: INI. FIN H.ANES.: H.INCISION:
EXITUS: AREA POST: DESTINO: UBICACIÓN:
RX: BIOP. I: AP: MUESTRAS:
PROF.: HEMO: TRANSF.: G.S.:
INTENSIFICADOR: FOTOGRAFIA: TIPO CIRUGIA: ASA:

DIAG.:
PROC:
OBS:

CIRUJANO PRAL.: CIR. 2: CIR. 3:
ANESTESISTA 1: ANES. 2:
ENF.-INSTRUM.: ENF. CIRCUL.: ENF.:

HOJA DE CIRCULANTE

H. LLEGADA ANTEQUIROFANO: HIGIENE: RASURADO: ANTISEPTICO:
MANIOBRAS INTRAOPERATORIAS
PLACA BISTURI: SONDA VESICAL: DIURESIS: SONDA NS: ASPIR.:
DRENAJES: ISQUEMIA
CATET. INTRADURAL: VIA PERIFERICA VIA CENTRAL VIA RADIAL
POSICION QUIRURGICA:
UTILIZACIÓN APARATAJE:
CONTAJE INSTRUMENTAL INICIAL: ANTES DEL CIERRE: FINAL:

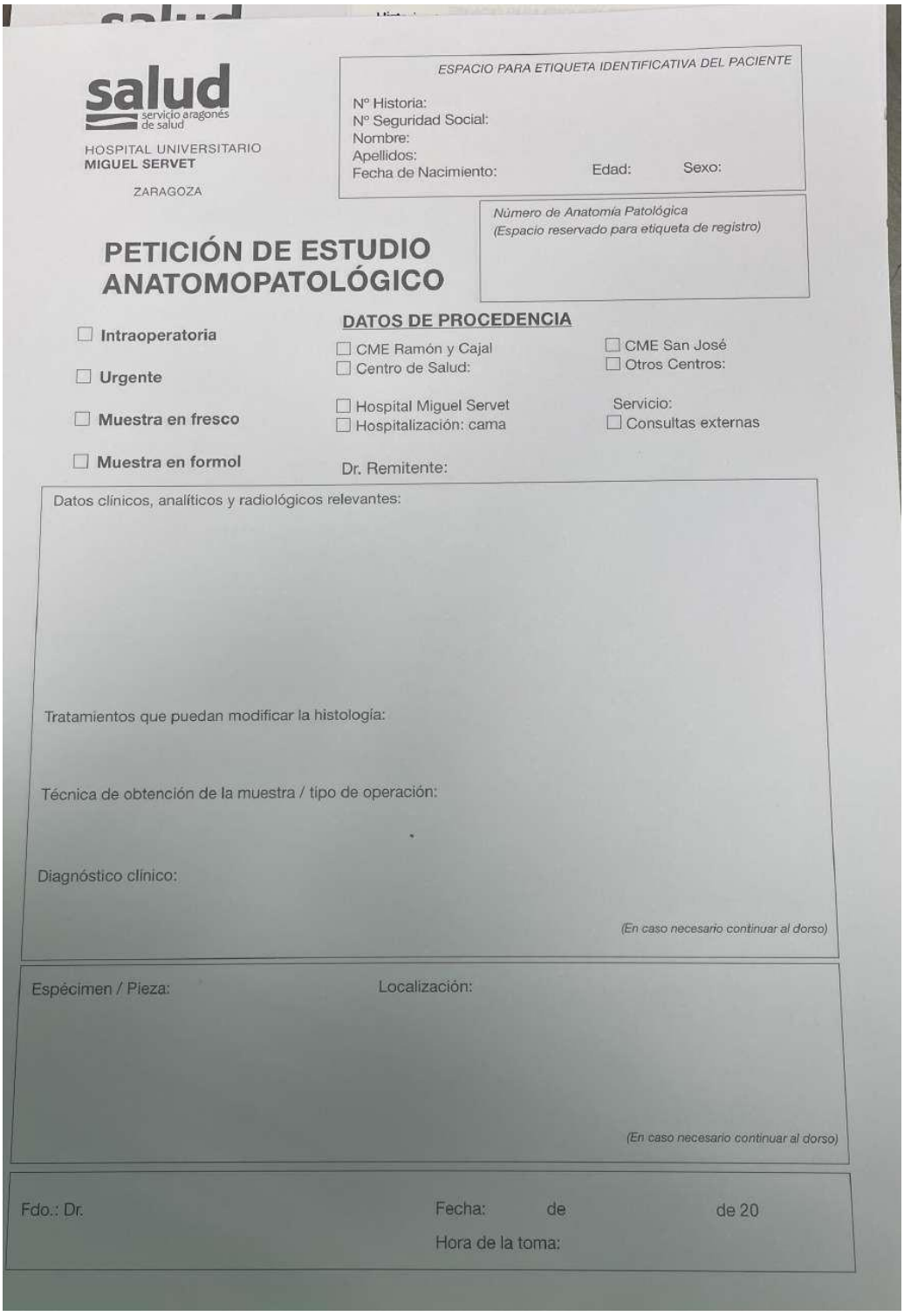
CONTAJE GASAS

CONTAJE COMPRESAS

NOMBRE Y FIRMA:

Revista Ocronos. ISSN nº 2603-8358 (ed. digital) –2695-8201 Ocronos (ed. impresa)
Depósito legal: CA-27-2019
Revistamedica.com **- DOI:** https://doi.org/10.58842/OCRONOS

ANEXO 6: Hoja de anatomía patológica para enviar las muestras.



salud
servicio aragonés de salud

HOSPITAL UNIVERSITARIO
MIGUEL SERVET

ZARAGOZA

ESPACIO PARA ETIQUETA IDENTIFICATIVA DEL PACIENTE

Nº Historia:
Nº Seguridad Social:
Nombre:
Apellidos:
Fecha de Nacimiento: Edad: Sexo:

Número de Anatomía Patológica
(Espacio reservado para etiqueta de registro)

PETICIÓN DE ESTUDIO ANATOMOPATOLÓGICO

☐ Intraoperatoria
☐ Urgente
☐ Muestra en fresco
☐ Muestra en formol

DATOS DE PROCEDENCIA

☐ CME Ramón y Cajal
☐ Centro de Salud:
☐ CME San José
☐ Otros Centros:
☐ Hospital Miguel Servet
☐ Hospitalización: cama
Servicio:
☐ Consultas externas

Dr. Remitente:

Datos clínicos, analíticos y radiológicos relevantes:

Tratamientos que puedan modificar la histología:

Técnica de obtención de la muestra / tipo de operación:

Diagnóstico clínico:

(En caso necesario continuar al dorso)

Espécimen / Pieza: Localización:

(En caso necesario continuar al dorso)

Fdo.: Dr. Fecha: de de 20

Hora de la toma: