



PERÚ

Ministerio
de Salud

Hospital Nacional Docente
Madre-Niño "San Bartolomé"

N° 166 -2022-DG-HONADOMANI-SB



Resolución Directoral

Lima, 16 de Noviembre de 2022



VISTO:

El Expediente N° 16365-22, y;

CONSIDERANDO:

Que, los artículos I y II del Título Preliminar de la Ley N° 26842 - Ley General de Salud, dispone que *"La salud es condición indispensable del desarrollo humano y medio fundamental para alcanzar el bienestar individual y colectivo"*; y que *"La protección de la salud es de interés público. Por tanto, es responsabilidad del Estado regularla, vigilarla y promoverla"*;



Que, la Resolución Directoral N° 089-DG-HONADOMANI-SB-2018, aprobó la "Guía Técnica para la elaboración de una Guía de Procedimiento Asistencial", Guía Técnica s/n OGC-HONADOMANI-SB-2018 V.02, cuya finalidad es estandarizar la elaboración de una Guía de Procedimiento Asistencial buscando el máximo beneficio y el mínimo riesgo a los pacientes con su uso racional de recursos en el hospital, con el objetivo de actualizar la metodología para la elaboración, aplicación, difusión e implementación de una Guía de Procedimiento Asistencial (GPA) en el Hospital Nacional Docente Madre Niño "San Bartolomé";



Que, mediante Resolución Ministerial N° 826-2021/MINSA de fecha 05 de julio del 2021, que resuelve aprobar el documento denominado "Normas para la Elaboración de Documentos Normativos del Ministerio de Salud", cuya finalidad es fortalecer el rol de Rectoría Sectorial del Ministerio de Salud, ordenando la producción normativa de la función de regulación que cumple como Autoridad Nacional de Salud (ANS) a través de sus Direcciones u Oficinas Generales, Órganos Desconcentrados y Organismos Públicos Adscritos; cuyo Objetivo General consiste en establecer las disposiciones relacionadas con las etapas de planificación, formulación o actualización, aprobación, difusión, implementación y evaluación de los documentos normativos, que expide el Ministerio de Salud, en el marco de sus funciones rectoras;



Que, a través de la Nota Informativa N° 115-DPTO.A y C. QX.-HONADOMANI-SB-2022 de fecha 13 de setiembre de 2022, la Jefa del Departamento de Anestesiología y Centro Quirúrgico se dirige al Director General y solicita la aprobación de once (11) Guías de Procedimientos Asistenciales para el Hospital Nacional Docente Madre Niño "San Bartolomé";

Que, a través del Informe N° 040-J-OGC-2022-HONADOMANI-SB de fecha 08 de setiembre de 2022, emitido por la Oficina de Gestión de la Calidad, concluye que las Guías de Procedimiento Asistencial presentadas fueron evaluadas respetando el procedimiento señalado en la Guía Técnica para la elaboración de una Guía de Procedimiento Asistencial; y no existiendo observaciones pendientes de ser resueltas, otorga opinión favorable a la propuesta presentada, recomendando continuar con el trámite de oficialización;

Que, mediante Nota Informativa N° 248-2022-DA-HONADOMANI-SB de fecha 26 de setiembre de 2022, el Director Adjunto emitió opinión favorable para la oficialización de once (11) Guías de Procedimientos Asistenciales del Departamento de Anestesiología y Centro Quirúrgico del Hospital Nacional Docente Madre Niño "San Bartolomé"; en consecuencia a través del Memorando N° 307-2022-DG-HONADOMANI-SB de fecha 27 de setiembre de 2022, el Director General solicita a la Jefatura de la Oficina de Asesoría Jurídica, la proyección del acto resolutorio correspondiente;





Que, ante lo solicitado por el Jefe del Departamento de Anestesiología y Centro Quirúrgico y contando con la opinión favorable de la Oficina de Gestión de la Calidad, así como de la Dirección Adjunta; y considerando que los actos de administración interna se orientan a la eficacia y eficiencia de los servicios y a los fines permanentes de las entidades, y son emitidos por el órgano competente siendo su objeto física y jurídicamente posible, resulta necesario emitir el acto resolutivo de aprobación del manual de Procesos y Procedimientos del Departamento de Anestesiología y Centro Quirúrgico del Hospital Nacional Docente Madre Niño "San Bartolomé";

Con la visación del Director Adjunto, del Jefe de la Oficina de Gestión de Calidad, del Jefe del Departamento de Anestesiología y Centro Quirúrgico y del Jefe de la Oficina de Asesoría Jurídica del Hospital Nacional Docente Madre Niño "San Bartolomé";

En uso de las facultades y atribuciones conferidas mediante Resolución Ministerial N° 051-2022/MINSA, como Director General del Hospital Nacional Docente Madre Niño "San Bartolomé" y de acuerdo al Reglamento de Organización y Funciones del Hospital Nacional Docente Madre Niño "San Bartolomé", aprobado mediante la Resolución Ministerial N° 884-2003-SA/DM;

SE RESUELVE:

Artículo Primero.- Aprobar el Documento Técnico: **Manual de Procesos y Procedimientos** que contiene once (11) Guías de Procedimiento Asistencial del Departamento de Anestesiología y Centro Quirúrgico – Servicio de Centro Quirúrgico – Servicio de Recuperación - Servicio de Esterilización del Hospital Nacional Docente Madre Niño "San Bartolomé", las mismas que debidamente visadas en anexo adjunto, forman parte integrante de la presente Resolución Directoral, conforme el detalle siguiente:

1. GPA – Anestesia General Endovenosa con Intubación
2. GPA – Anestesia General Endovenosa sin Intubación
3. GPA - Anestesia General Inhalatoria con Intubación
4. GPA - Anestesia General Inhalatoria sin Intubación
5. GPA - Anestesia Combinada con Anestesia Raquídea y Epidural
6. GPA – Anestesia Epidural Continua con Catéter
7. GPA – Anestesia Raquídea
8. GPA – Bloqueo del Nervio Dorsal del Pene con Sedación
9. GPA - Anestesia Local con Sedación
10. GPA - Bloqueo Caudal con Sedación
11. GPA - Analgesia/Anestesia Neuroaxial para Trabajo de Parto Vaginal Planeado

Artículo Segundo.- Disponer que el Departamento de Anestesiología y Centro Quirúrgico se encargue de la implementación, difusión y supervisión del cumplimiento de las once (11) Guías de Procedimientos Asistenciales, aprobadas en el artículo primero de la presente Resolución Directoral.

Artículo Tercero.- Disponer que la Oficina de Estadística e Informática, a través del responsable del Portal de Transparencia de la Institución, se encargue de la publicación de la presente Resolución en el portal de la página web del Hospital Nacional Docente Madre Niño "San Bartolomé" www.sanbartolome.gob.pe

Regístrese, Comuníquese y Publíquese,

SGCR/ASP/FAC/JCVO/lccs
C.C.

- DA
- OGC
- Dep. Anestesiología y C. Q
- OAJ
- OEI

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL DOCENTE MADRE NIÑO "SAN BARTOLOME"

M.C. SANTIAGO G. CABRERA RAMOS
Director General
CMP. 16739 RNE. 7427



Hospital Nacional Docente Madre Niño
"San Bartolomé"

HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME

MANUAL DE PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS

**DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGIA Y
CENTRO QUIRURGICO**

**SERVICIO DE CENTRO QUIRURGICO
SERVICIO DE RECUPERACION
SERVICIO DE ESTERILIZACION**

AÑO 2022



Hospital Nacional Docente Madre Niño
"San Bartolomé"

GUIAS DE PROCEDIMIENTO ASISTENCIALES

- Anestesia General Endovenosa con Intubación
- Anestesia General Endovenosa sin Intubación
- Anestesia General Inhalatoria con Intubación
- Anestesia General Inhalatoria sin Intubación
- Anestesia Combinada con anestesia Raquídea y Epidural
- Anestesia Epidural con Catéter
- Anestesia Raquídea
- Bloqueo de Nervio Dorsal del Pene con Sedación
- Anestesia Local con Sedación
- Bloqueo Caudal con Sedación
- Analgesia/Anestesia Neuroaxial para Trabajo de Parto Vaginal Planeado



Hospital Nacional Docente Madre Niño
"San Bartolomé"

MEDICOS QUE CONTRIBUYERON A LA ELABORACION DE LAS GUIAS DE PROCEDIMIENTOS:

- M.C. Feliciano Arones Castro
- M.C. Joselyn Acosta Vargas
- M.C. Diana Arevalo Del Aguila
- M.C. Manuel Camacho Reusche
- M.C. Rosa Diaz Miranda
- M.C. Javier Flores Sanchez
- M.C. Alan Garcia Grimaldo
- M.C. Ricardo Guerra Valverde
- M.C. Alcides Liviac Muñoz
- M.C. Elena Llerena Salas
- M.C. Adela Muñoz Solórzano
- M.C. Sadith Nolazco Cordova
- M.C. Pedro Querevalu Gonzales
- M.C. Sonia Peña Enciso
- M.C. Jose Ramirez Cabrera
- M.C. Cesar Rojas Maturano
- M.C. Karen Rodriguez Morales
- M.C. Milagros Sanchez Flores
- M.C. Mariel Valdivia Ochoa

Guía de Procedimiento Asistencial N° 1

NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO		
ANESTESIA GENERAL ENDOVENOSA CON INTUBACION		
CODIGO 01974	VERSION 2014.V.3	DEPARTAMENTO ANESTESIOLOGIA Y CENTRO QUIRURGICO
DEFINICION La anestesia general endovenosa es una técnica de anestesia general que usa una combinación de fármacos administrados exclusivamente por vía intravenosa, sin usar fármacos por vía inhalatoria y requiere intubación endotraqueal para manejo de ventilación y conduce al paciente a un estado de equilibrio de hipnosis, inconsciencia y relajación.		
OBJETIVO Mantener al paciente bajo anestesia general endovenosa con intubación endotraqueal, sin usar inhalatorios, en adecuado plano quirúrgico.		
INDICACIONES 1. Cirugías de emergencia y programadas, con consentimiento informado 2. Procedimientos quirúrgicos de corta duración 3. En adultos que prefieran anestesia general, pese a explicarse que la cirugía puede ser practicada con toda seguridad mediante anestesia local o regional. 4. Técnicas quirúrgicas extensas 5. En pacientes con enfermedades mentales 6. En pacientes con historia de reacciones alérgicas a los anestésicos locales e hipertermia maligna. 7. En pacientes con tratamiento anticoagulante 8. Otras a consideración de anestesiólogo según evaluación de paciente		CONTRAINDICACIONES CONTRAINDICACIONES ABSOLUTAS: 1. Paciente y/o familiar, tutor se niegan a procedimiento. 2. Porfiria (en caso de uso de barbitúricos) 3. Antecedente de alergia conocida a drogas inductoras o de mantenimiento CONTRAINDICACIONES RELATIVAS: 1. Paciente con enfermedad convulsivante 2. Trastornos musculares congénitos. 3. Paciente con bloqueos cardíacos

PERSONAL

- Medico anestesiólogo entrenado
- Personal de enfermería o técnico que asista al anestesiólogo en el procedimiento

RECURSOS MATERIALES

N°	DENOMINACION
----	--------------

EQUIPOS BIOMEDICOS

1	Máquina de anestesia
2	Equipo de desfibrilación y coche de reanimación cardiopulmonar y cerebral



3	Monitor multiparámetro	
4	Resucitador manual con bolsa autoinflable	
5	Equipo de aspiración	
6	Bomba de infusión continua endovenosa	
7	Estetoscopio	
8	Mesa quirúrgica	
9	Lámpara cialítica	
10	Coche de curaciones para anestesia de acero quirúrgico	
11	Porta suero metálico	
12	Camilla de transporte	
INSTRUMENTAL		
1	Laringoscopio	
2	Guía de intubación	
3	Pinza Maguil	
4	Mascarilla para equipo de anestesia	
5	Riñonera	
DISPOSITIVOS MEDICOS		
1	Botas descartables o zapato antideslizante de uso exclusivo en quirófanos	
2	Electrodos	
3	Esparadrapo 2.5 – 1,5	
4	Extensión de vías	
5	Gasa estéril 10x10 paquete	
6	Gorro descartable	
7	Guantes quirúrgico (sobre)	
9	Jeringas descartables 5ml con aguja	
10	Jeringas descartables 10 ml con aguja	
11	Jeringas descartables 20 ml con aguja	
12	Aguja N°18	
13	Línea de CO2 para capnografía	
14	Llave de triple vía	
15	Máscara de oxígeno con bolsa de reservorio	
16	Mascarilla descartable para uso quirúrgico c/3lt	
17	Set de corrugados para máquina de anestesia	
18	Sonda para aspiración N° 8 – 14	
19	Tubo endotraqueal (N°, según evaluación de cada paciente)	
20	Tubo de mayo (N°, según evaluación de cada paciente)	
21	Filtro antibacteriano viral para máquina de anestesia	
PRODUCTOS FARMACEUTICOS		
N°	DENOMINACION	FORMA FARMACEUTICA
1	CINa 0.9% / 1000 ml	Iny
2	Dexametasona 4mg/2ml	Iny
3	Epinefrina 1mg/ml	Iny
4	Etilefrina 10mg/ml	Iny



5	Atropina 0.5mg/1ml	Iny
6	Fentanilo 0.5 mg/10ml	Iny
7	Hidrocortisona 100 mg	Iny
8	Ketoprofeno 100 mg/5ml	Iny
9	Lidocaína 2% /20ml sin epinefrina sin preservantes	Iny
10	Metoclopramida 10mg/2ml	Iny
11	Metamizol 1gr/2ml	Iny
12	Tramadol 100mg/2ml	Iny
13	Midazolam 5mg/5ml	Iny
14	Ondansetrón 8mg/4ml	Iny
15	Propofol 1% / 20ml	Iny
16	Ranitidina 50 mg/2ml	Iny
17	Remifentanilo 2mg/5mg	Iny
18	Rocuronio 50mg/5ml	Iny
19	Vecuronio 4mg	Iny
20	Neostigmina 0.5mg/ml	Iny
21	Salbutamol aerosol 100mcg/dosis	Aer Inh.
22	Flumazenil 0.5mg/5 ml	Iny
23	Oxígeno 02 Lt/min	Aer. Inh.
24	Jabón desinfectante con gluconato de clorhexidina 4%	Sol. Top.
25	Solución antiséptica Povidona Yodada al 10%.	Sol. Top.

DESCRIPCION DEL PROCEDIMIENTO

N°	SECUENCIA DE PASOS
1	Recepción de paciente programado, revisión de historia clínica y consentimiento informado
2	Identificación, evaluación del paciente programado, verificación de historia clínica y consentimiento informado
3	Verificación de equipos e insumos para la anestesia
4	Preparación del equipo, materiales e insumos anestesiológicos
5	Traslado del paciente a sala de operaciones
6	Posicionamiento (DECUBITO DORSAL), monitorización de signos vitales del paciente e identificación de vena periférica
7	Lavado de manos y colocación de guantes quirúrgicos
8	Introducción de catéter endovenoso en vena periférica y administración de fluido endovenoso elegido (Dextrosa 5%, ClNa 0.9%, etc.)
9	Oxigenación del paciente
10	Verificación de lista de Cirugía Segura antes de la inducción de la anestesia
11	Inducción anestésica (administración de agentes endovenosos)
12	Manejo de vía aérea (intubación endotraqueal y verificación de la correcta posición del tubo endotraqueal mediante la auscultación, identificación de CO2 en el gas espirado y curva de capnografía)
13	Mantenimiento anestésico y control adecuado de la vía aérea y estado hemodinámico



	del paciente durante la cirugía
14	Extubación y observación de la adecuada ventilación del paciente
15	Verificación de la Lista de Cirugía Segura antes de la salida del paciente de sala de operaciones
16	Traslado del paciente a sala de Recuperación
17	Reporte y monitorización de signos vitales en recuperación post anestésica
18	Traslado de paciente a sala de hospitalización con el alta respectiva del anesthesiologo y evaluación del cirujano si así amerita el caso
19	Lavado de manos al termino del procedimiento

COMPLICACIONES

Alergia medicamentosa, shock anafiláctico

Bradicardia

Hipotensión

Hipotermia

Laringoespasma

Broncoespasmo

Dificultad para la intubación (vía aérea difícil no prevista)

Depresión respiratoria

Náuseas y vómitos

Efecto residual del relajante muscular

Parálisis del nervio cubital

Escalofríos

Complicaciones oftalmológicas

REGISTROS

Formato de evaluación pre anestésica

Historia clínica

Formato de Lista de Verificación de Cirugía Segura

Hoja de costo de medicamentos y materiales quirúrgicos de sala de operaciones

Hoja de reporte anestésico

Ficha de recuperación post anestésica

Libro de reportes de procedimientos anestésicos

Registro en CPU de reintervenciones quirúrgicas

Registro de reporte de eventos adversos

ANEXOS

Lista de Verificación de Cirugía Segura



REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS
1. Irwin MG, Chung CKE, Ip KY, Wiles MD. Influence of propofol-based total intravenous anaesthesia on peri-operative outcome measures: a narrative review. <i>Anaesthesia</i> 2020; 75 Suppl 1:e90.
2. Short TG, Campbell D, Frampton C, et al. Anaesthetic depth and complications after major surgery: an international, randomised controlled trial. <i>Lancet</i> 2019; 394:1907.
3. Egan TD. Are opioids indispensable for general anaesthesia? <i>Br J Anaesth</i> 2019; 122:e127.
4. Kuizenga MH, Colin PJ, Reyntjens KMEM, et al. Population Pharmacodynamics of Propofol and Sevoflurane in Healthy Volunteers Using a Clinical Score and the Patient State Index: A Crossover Study. <i>Anesthesiology</i> 2019; 131:1223.
5. Nimmo AF, Absalom AR, Bagshaw O, et al. Guidelines for the safe practice of total intravenous anaesthesia (TIVA): Joint Guidelines from the Association of Anaesthetists and the Society for Intravenous Anaesthesia. <i>Anaesthesia</i> 2019; 74:211.



Guía de Procedimiento Asistencial N° 2

NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO		
ANESTESIA GENERAL ENDOVENOSA SIN INTUBACION		
CODIGO 01975	VERSION 2014.V.3	DEPARTAMENTO ANESTESIOLOGIA Y CENTRO QUIRURGICO
DEFINICION La anestesia general endovenosa es una técnica de anestesia general que usa una combinación de fármacos administrados exclusivamente por vía intravenosa, si usar fármacos por vía inhalatoria y NO requiere intubación endotraqueal, y conduce al paciente a un estado de equilibrio hipnosis, inconsciencia y relajación.		
OBJETIVO Mantener al paciente bajo anestesia general endovenosa en adecuado plano quirúrgico sin intubación endotraqueal, sin usar inhalatorios.		
INDICACIONES 1. Cirugías ambulatorias de emergencia y programadas, con consentimiento informado y de corta duración. 2. Pacientes neonatos y niños con enfermedades mentales sometidos a procedimientos diagnósticos con consentimiento informado 3. Pacientes sometidos a cirugías gineco obstétricas ambulatorias de corta duración con o sin enfermedad mental. 4. Paciente con historia de reacciones alérgicas a anestésicos locales o antecedentes personales o familiares de hipertermia maligna. 5. Otras a consideración del anestesiólogo previa evaluación del paciente		CONTRAINDICACIONES CONTRAINDICACIONES ABSOLUTAS: 1. Paciente y/o familiar, tutor se niegan a procedimiento. 2. Porfiria (en caso de uso de barbitúricos) 3. Antecedente de alergias conocida a drogas inductoras o de mantenimiento CONTRAINDICACIONES RELATIVAS 1. Paciente con inestabilidad hemodinámica

PERSONAL

- Médico anestesiólogo entrenado
- Personal de enfermería o técnico que asista al anestesiólogo en el procedimiento

RECURSOS MATERIALES

N°	DENOMINACION
EQUIPOS BIOMEDICOS	
1	Máquina de anestesia
2	Equipo de desfibrilación y coche de reanimación cardiopulmonar y cerebral
3	Monitor multiparámetro
4	Resucitador manual con bolsa auto inflable
5	Equipo de aspiración
6	Bomba de infusión continua endovenosa
7	Estetoscopio



8	Mesa quirúrgica	
9	Lámpara cialítica	
10	Coche de curaciones para anestesia de acero quirúrgico	
11	Porta suero metálico	
12	Camilla de transporte	
INSTRUMENTAL		
1	Laringoscopio	
2	Guía de intubación	
3	Pinza Maguil	
4	Mascarilla para equipo de anestesia	
5	Riñonera	
DISPOSITIVOS MEDICOS		
1	Botas descartables o zapato antideslizante de uso exclusivo en quirófanos	
2	Electrodos	
3	Esparadrapo 2.5 – 1,5	
4	Extensión de vías	
5	Gasa estéril 10x10 paquete	
6	Gorro descartable	
7	Guantes quirúrgico (sobre)	
9	Jeringas descartables 5ml con aguja	
10	Jeringas descartables 10 ml con aguja	
11	Jeringas descartables 20 ml con aguja	
12	Aguja N°18	
13	Línea de CO2 para capnografía	
14	Llave de triple vía	
15	Máscara de oxígeno con bolsa de reservorio	
16	Mascarilla descartable para uso quirúrgico c/3lt	
17	Set de corrugados para máquina de anestesia	
18	Sonda para aspiración N° 8 – 14	
19	Tubo endotraqueal (N°, según evaluación de cada paciente)	
20	Tubo de mayo (N°, según evaluación de cada paciente)	
21	Máscara Laríngea I-gel (N°, según evaluación de cada paciente)	
22	Filtro antibacteriano viral para máquina de anestesia	
PRODUCTOS FARMACEUTICOS		
N°	DENOMINACION	FORMA FARMACEUTICA
1	ClNa 0.9% / 1000 ml	Iny
2	Dexametasona 4mg/2ml	Iny
3	Epinefrina 1mg/ml	Iny
4	Etilefrina 10mg/ml	Iny
5	Fentanilo 0.5 mg/10ml	Iny
6	Hidrocortisona 100 mg	Iny



7	Ketoprofeno 100 mg/5ml	Iny
8	Lidocaína 2% /20ml sin epinefrina sin preservantes	Iny
9	Metoclopramida 10mg/2ml	Iny
10	Midazolam 5mg/5ml	Iny
11	Ondansetrón 8mg/4ml	Iny
12	Propofol 1% / 20ml	Iny
13	Ranitidina 50 mg/2ml	Iny
14	Remifentanilo 2mg/5mg	Iny
15	Atropina 0.5mg/1ml	Iny
16	Metamizol 1gr/2ml	Iny
17	Tramadol 100mg/2ml	Iny
18	Rocuronio 50mg/5ml	Iny
19	Vecuronio 4mg	Iny
20	Neostigmina 0.5mg/ml	Iny
21	Succinilcolina 100mg	Iny
22	Salbutamol aerosol 100mcg/dosis	Aer Inh.
23	Flumazenil 0.5mg/5 ml	Iny
23	Oxígeno 02 Lt/min	Aer. Inh.
24	Jabón desinfectante con gluconato de clorhexidina 4%	Sol. Top.
25	Solución antiséptica Povidona Yodada al 10%.	Sol. Top.

DESCRIPCION DEL PROCEDIMIENTO	
N°	SECUENCIA DE PASOS
1	Recepción de paciente programado, revisión de historia clínica y consentimiento informado
2	Identificación, evaluación del paciente programado, verificación de historia clínica y consentimiento informado
3	Verificación de equipos e insumos para la anestesia
4	Preparación del equipo, materiales e insumos anestesiológicos
5	Traslado del paciente a sala de operaciones
6	Posicionamiento (DECUBITO DORSAL), monitorización de signos vitales del paciente e identificación de vena periférica
7	Lavado de manos y colocación de guantes quirúrgico
8	Introducción de catéter endovenoso en vena periférica y administración de fluido endovenoso elegido (Dextrosa 5%, ClNa 0.9%, etc.)
9	Oxigenación del paciente
10	Verificación de lista de Cirugía Segura antes de la inducción de la anestesia
11	Inducción anestésica (administración de agentes endovenosos)
12	Manejo de vía aérea (permeabilización con tubo de mayo o máscara laríngea)
13	Verificación de Lista de Cirugía segura antes de la salida del paciente de sala de operaciones
14	Traslado de paciente a sala de Recuperación
15	Monitorización de signos vitales en recuperación post anestésica



16	Traslado de pacientes a sala de hospitalización
17	Lavado de manos al término del procedimiento

COMPLICACIONES
Alergia medicamentosa, shock anafiláctico
Bradicardia
Hipotensión
Hipotermia
Laringoespasma
Broncoespasmo
Depresión respiratoria
Náuseas y vómitos
Parálisis del nervio cubital
Escalofríos
Complicaciones oftalmológicas

REGISTROS
Formato de evaluación pre anestésica
Historia clínica
Formato de Lista de Verificación de Cirugía Segura
Hoja de costo de medicamentos y materiales quirúrgicos de sala de operaciones
Hoja de reporte anestésico
Ficha de recuperación post anestésica
Libro de reportes de procedimientos anestésicos
Registro en CPU de reintervenciones quirúrgicas
Registro de reporte de eventos adversos

ANEXOS
Lista de Verificación de Cirugía segura

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS
1. Irwin MG, Chung CKE, Ip KY, Wiles MD. Influence of propofol-based total intravenous anaesthesia on peri-operative outcome measures: a narrative review. Anaesthesia 2020; 75 Suppl 1:e90.
2. Short TG, Campbell D, Frampton C, et al. Anaesthetic depth and complications after major surgery: an international, randomised controlled trial. Lancet 2019; 394:1907.
3. Egan TD. Are opioids indispensable for general anaesthesia? Br J Anaesth 2019; 122:e127.



4. Kuizenga MH, Colin PJ, Reyntjens KMEM, et al. Population Pharmacodynamics of Propofol and Sevoflurane in Healthy Volunteers Using a Clinical Score and the Patient State Index: A Crossover Study. *Anesthesiology* 2019; 131:1223.

5. Nimmo AF, Absalom AR, Bagshaw O, et al. Guidelines for the safe practice of total intravenous anaesthesia (TIVA): Joint Guidelines from the Association of Anaesthetists and the Society for Intravenous Anaesthesia. *Anaesthesia* 2019; 74:211.



Guía de Procedimiento Asistencial N° 3

NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO ANESTESIA GENERAL INHALATORIA CON INTUBACIÓN		
CODIGO 01970	VERSION 2014.V.3	DEPARTAMENTO ANESTESIOLOGIA Y CENTRO QUIRURGICO
DEFINICION La Anestesia General Inhalatoria es una técnica de anestesia general que usa fármacos por vía inhalatoria, y requiere intubación endotraqueal para manejo de ventilación, manteniendo al paciente en un adecuado plano quirúrgico en un estado de equilibrio de hipnosis, inconsciencia y relajación.		
OBJETIVO Mantener al paciente bajo anestesia general inhalatoria con intubación endotraqueal, en adecuado plano quirúrgico.		
INDICACIONES 1. Cirugías de emergencia y programadas, con consentimiento informado de duración prolongado 2. Cirugías en neonatos y pediátricos. 3. Negativa del paciente para la administración de anestesia local o regional 4. En pacientes con enfermedades mentales 6. En pacientes con historia de reacciones alérgicas a los anestésicos locales. 7. En pacientes con tratamiento anticoagulante 8. Otras a consideración de anestesiólogo según evaluación de paciente		CONTRAINDICACIONES CONTRAINDICACIONES ABSOLUTAS: 1. Paciente y/o familiar, tutor se niegan a procedimiento 2. Antecedente de Hipertermia Maligna CONTRAINDICACIONES RELATIVAS: 1. Antecedente de alergia a drogas inductoras o de mantenimiento 2. Distrés respiratorio

PERSONAL

- Médico anestesiólogo entrenado
- Personal de enfermería o técnico que asista al anestesiólogo en el procedimiento

RECURSOS MATERIALES

N°	DENOMINACION
EQUIPOS BIOMEDICOS	
1	Máquina de anestesia
2	Equipo de desfibrilación y coche de reanimación cardiopulmonar y cerebral
3	Monitor multiparámetro
4	Resucitador manual con bolsa autoinflable
5	Equipo de aspiración
6	Bomba de infusión continua endovenosa
7	Estetoscopio
8	Mesa quirúrgica



9	Lámpara cialítica	
10	Coche de curaciones para anestesia de acero quirúrgico	
11	Porta suero metálico	
12	Camilla de transporte	
INSTRUMENTAL		
1	Laringoscopio	
2	Pinza Maguil	
3	Guía de intubación	
4	Mascarilla para equipo de anestesia	
5	Riñonera	
DISPOSITIVOS MEDICOS		
1	Botas descartables o zapato antideslizante de uso exclusivo en quirófanos	
2	Esparadrapo 2.5 – 1,5	
3	Extensión de vías	
4	Gasa estéril 10x10 paquete	
5	Gorro descartable	
6	Guantes quirúrgicos (sobre)	
7	Jeringas descartables 5ml con aguja	
8	Jeringas descartables 10 ml con aguja	
9	Jeringas descartables 20 ml con aguja	
10	Aguja N°18	
11	Línea de CO2 para capnografía	
12	Llave de triple vía	
13	Máscara de oxígeno con bolsa de reservorio	
14	Mascarilla descartable para uso quirúrgico c/3lt	
15	Set de corrugados para máquina de anestesia	
16	Sonda para aspiración N° 8 – 14	
17	Tubo endotraqueal (N°, según evaluación de cada paciente)	
18	Tubo de mayo (N°, según evaluación de cada paciente)	
19	Electrodos	
20	Filtro antibacteriano viral para máquina de anestesia	
PRODUCTOS FARMACEUTICOS		
N°	DENOMINACION	FORMA FARMACEUTICA
1	CINa 0.9% / 1000 ml	Iny
2	Dexametasona 4mg/2ml	Iny
3	Epinefrina 1mg/ml	Iny
4	Etilefrina 10mg/ml	Iny
5	Atropina 0.5mg/1ml	Iny
6	Fentanilo 0.5 mg/10ml	Iny
7	Hidrocortisona 100 mg	Iny
8	Ketoprofeno 100 mg/5ml	Iny
9	Lidocaína 2% /20ml sin epinefrina sin preservantes	Iny
10	Metoclopramida 10mg/2ml	Iny



11	Metamizol 1gr/2ml	Iny
12	Tramadol 100mg/2ml	Iny
13	Midazolam 5mg/5ml	Iny
14	Ondansetrón 8mg/4ml	Iny
15	Propofol 1% / 20ml	Iny
16	Ranitidina 50 mg/2ml	Iny
17	Remifentanilo 2mg/5mg	Iny
18	Rocuronio 50mg/5ml	Iny
19	Vecuronio 4mg	Iny
20	Neostigmina 0.5mg/ml	Iny
21	Salbutamol aerosol 100mcg/dosis	Aer Inh.
22	Flumazenil 0.5mg/5 ml	Iny
23	Succinilcolina 500mg	Iny
24	Oxígeno 02 Lt/min	Aer. Inh.
25	Jabón desinfectante con gluconato de clorhexidina 4%	Sol. Top.
26	Solución antiséptica Povidona Yodada al 10%.	Sol. Top.

DESCRIPCION DEL PROCEDIMIENTO	
Nº	SECUENCIA DE PASOS
1	Recepción de paciente programado, revisión de historia clínica y consentimiento informado
2	Identificación, evaluación del paciente programado, verificación de historia clínica y consentimiento informado
3	Verificación de equipos e insumos para la anestesia
4	Preparación del equipo, materiales e insumos anestésicos
5	Traslado del paciente a sala de operaciones
6	Posicionamiento (DECUBITO DORSAL), monitorización de signos vitales del paciente e identificación de vena periférica
7	Lavado de manos y colocación de guantes quirúrgicos
8	Introducción de catéter endovenoso en vena periférica y administración de fluido endovenoso elegido (Dextrosa 5%, ClNa 0.9%, etc.)
9	Oxigenación del paciente
10	Verificación de lista de Cirugía Segura antes de la inducción de la anestesia
11	Inducción anestésica (administración de agente inhalatorio)
12	Manejo de vía aérea (intubación endotraqueal y verificación de la correcta posición del tubo endotraqueal mediante la auscultación, identificación de CO2 en el gas espirado y curva de capnografía)
13	Mantenimiento anestésico y control adecuado de la vía aérea y estado hemodinámico del paciente durante la cirugía
14	Extubación y observación de la adecuada ventilación del paciente
15	Verificación de la Lista de Cirugía Segura antes de la salida del paciente de sala de operaciones
16	Traslado del paciente a sala de Recuperación
17	Reporte y monitorización de signos vitales en recuperación post anestésica
18	Traslado de paciente a sala de hospitalización con el alta respectiva del anestesiólogo y evaluación del cirujano si así amerita el caso



19 Lavado de manos al término del procedimiento

COMPLICACIONES
Alergia medicamentosa, shock anafiláctico
Bradicardia
Hipotensión
Hipotermia
Laringoespasma
Broncoespasmo
Dificultad para la intubación (vía aérea difícil no prevista)
Depresión respiratoria
Náuseas y vómitos
Efecto residual del relajante muscular
Parálisis del nervio cubital
Escalofríos
Complicaciones oftalmológicas
Hipertermia maligna

REGISTROS

Formato de evaluación pre anestésica
Historia clínica
Formato de Lista de Verificación de Cirugía Segura
Hoja de costo de medicamentos y materiales quirúrgicos de sala de operaciones
Hoja de reporte anestésico
Ficha de recuperación post anestésica
Libro de reportes de procedimientos anestésicos
Registro en CPU de reintervenciones quirúrgicas
Registro de reporte de eventos adversos

ANEXOS

Lista de Verificación de Cirugía segura

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Liu Y, He S, Zhou S. Effect of general anesthesia combined with epidural anesthesia on circulation and stress response of patients undergoing hysterectomy. Am J Transl Res. 2021 May 15;13(5):5294-5300. PMID: 34150121; PMCID: PMC8205708.
2. Wu Y, Jin S, Zhang L, et al. Minimum Alveolar Concentration-Awake of Sevoflurane Is Decreased in Patients With End-Stage Renal Disease. Anesth Analg 2019; 128:77.
3. Mraovic B, Simurina T, Gan TJ. Nitrous oxide added at the end of isoflurane anesthesia hastens early recovery without increasing the risk for postoperative nausea and vomiting: a



randomized clinical trial. Can J Anaesth 2018; 65:162.

*4. Anesthetic Gases: Guidelines for Workplace Exposures. Occupational Safety and Health Administration. <https://www.osha.gov/dts/osta/anestheticgases/index.html> (Accessed on July 19, 2017).

5. Buhre W, Disma N, Hendrickx J, et al. European Society of Anaesthesiology Task Force on Nitrous Oxide: a narrative review of its role in clinical practice. Br J Anaesth 2019; 122:587.

*Con respecto a la 4ta referencia bibliográfica, accesada en Julio 2017, se ha verificado que la referencia se mantiene y no hay una nueva versión:

- ✓ Office of Research and Development (ORD) Guidance: Safe Use and Disposal of Anesthetic Gases; April 26, 2022.



Guía de Procedimiento Asistencial N° 4

NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO		
ANESTESIA GENERAL INHALATORIA SIN INTUBACIÓN		
CODIGO 01972	VERSION 2014.V.3	DEPARTAMENTO ANESTESIOLOGIA Y CENTRO QUIRURGICO
DEFINICION La Anestesia General Inhalatoria sin intubación es una técnica de anestesia general que usa fármacos por vía inhalatoria, que no requiere intubación endotraqueal, manteniendo al paciente en un adecuado plano quirúrgico en un estado de equilibrio de hipnosis, inconsciencia y relajación.		
OBJETIVO Mantener al paciente bajo anestesia general inhalatoria sin requerir intubación endotraqueal, en adecuado plano quirúrgico.		
INDICACIONES 1. Cirugías ambulatorias de emergencia y programadas, con consentimiento informado de corta duración. 2. Pacientes neonatos y niños con enfermedades mentales sometidos a procedimientos diagnósticos con consentimiento informado 3. Pacientes sometidos a cirugías gineco obstétricas ambulatorias de corta duración con o sin enfermedad mental. 4. Otras a consideración del anestesiólogo previa evaluación del paciente		CONTRAINDICACIONES CONTRAINDICACIONES ABSOLUTAS: 1. Paciente y/o familiar, tutor se niegan a procedimiento 2. Antecedente de Hipertermia Maligna 3. Paciente con inestabilidad hemodinámica CONTRAINDICACIONES RELATIVAS: 1. Antecedente de alergia a drogas inductoras o de mantenimiento

PERSONAL

- Médico anestesiólogo entrenado
- Personal de enfermería o técnico que asista al anestesiólogo en el procedimiento

RECURSOS MATERIALES

N°	DENOMINACION
EQUIPOS BIOMEDICOS	
1	Máquina de anestesia
2	Equipo de desfibrilación y coche de reanimación cardiopulmonar y cerebral
3	Monitor multiparámetro
4	Resucitador manual con bolsa autoinflable
5	Equipo de aspiración
6	Bomba de infusión continua endovenosa
7	Estetoscopio



8	Mesa quirúrgica	
9	Lámpara cialítica	
10	Coche de curaciones para anestesia de acero quirúrgico	
11	Porta suero metálico	
12	Camilla de transporte	
INSTRUMENTAL		
1	Laringoscopio	
2	Pinza Maguil	
3	Riñonera	
4	Guía de intubación	
5	Mascarilla para equipo de anestesia	
DISPOSITIVOS MEDICOS		
1	Botas descartables o zapato antideslizante de uso exclusivo en quirófanos	
2	Esparadrapo 2.5 – 1,5	
3	Extensión de vías	
4	Gasa estéril 10x10 paquete	
5	Gorro descartable	
6	Guantes quirúrgicos (sobre)	
7	Jeringas descartables 5ml con aguja	
8	Jeringas descartables 10 ml con aguja	
9	Jeringas descartables 20 ml con aguja	
10	Aguja N°18	
11	Línea de CO2 para capnografía	
12	Llave de triple vía	
13	Máscara de oxígeno con bolsa de reservorio	
14	Mascarilla descartable para uso quirúrgico c/3lt	
15	Set de corrugados para máquina de anestesia	
16	Sonda para aspiración N° 8 – 14	
17	Tubo endotraqueal (N°, según evaluación de cada paciente)	
18	Tubo de mayo (N°, según evaluación de cada paciente)	
19	Máscara Laríngea I-gel (N°, según evaluación de cada paciente)	
20	Electrodos	
21	Filtro antibacteriano viral para máquina de anestesia	
PRODUCTOS FARMACEUTICOS		
N°	DENOMINACION	FORMA FARMACEÚTICA
1	CINa 0.9% / 1000 ml	Iny.
2	Dexametasona 4mg/2ml	Iny
3	Epinefrina 1mg/ml	Iny
4	Etilefrina 10mg/ml	Iny
5	Atropina 0.5mg/1ml	Iny
6	Fentanilo 0.5 mg/10ml	Iny
7	Hidrocortisona 100 mg	Iny
8	Ketoprofeno 100 mg/5ml	Iny



9	Lidocaína 2% /20ml sin epinefrina sin preservantes	Iny
10	Metoclopramida 10mg/2ml	Iny
11	Metamizol 1gr/2ml	Iny
12	Tramadol 100mg/2ml	Iny
13	Midazolam 5mg/5ml	Iny
14	Ondansetrón 8mg/4ml	Iny
15	Propofol 1% / 20ml	Iny
16	Ranitidina 50 mg/2ml	Iny
17	Remifentanilo 5mg	Iny
18	Rocuronio 50mg/5ml	Iny
19	Neostigmina 0.5mg/ml	Iny
20	Salbutamol aerosol 100mcg/dosis	Aer Inh.
21	Flumazenil 0.5mg/5 ml	Iny
22	Succinilcolina 500mg	Iny
23	Sevoflurano 250 ml	Liq Inh.
24	Oxígeno 02 Lt/min	Aer. Inh.
25	Jabón desinfectante con gluconato de clorhexidina 4%	Sol. Top.
26	Solución antiséptica Povidona Yodada al 10%.	Sol. Top.

DESCRIPCION DEL PROCEDIMIENTO

N°	SECUENCIA DE PASOS
1	Recepción de paciente programado, revisión de historia clínica y consentimiento informado
2	Identificación, evaluación del paciente programado, verificación de historia clínica y consentimiento informado
3	Verificación de equipos e insumos para la anestesia
4	Preparación del equipo, materiales e insumos anestesiológicos
5	Traslado del paciente a sala de operaciones
6	Posicionamiento (DECUBITO DORSAL), monitorización de signos vitales del paciente e identificación de vena periférica
7	Lavado de manos y colocación de guantes quirúrgico
8	Introducción de catéter endovenoso en vena periférica y administración de fluido endovenoso elegido (Dextrosa 5%, ClNa 0.9%, etc.)
9	Oxigenación del paciente
10	Verificación de lista de Cirugía Segura antes de la inducción de la anestesia
11	Inducción anestésica (administración de agente inhalatorio)
12	Manejo de vía aérea (permeabilización con tubo de mayo o máscara laríngea)
13	Mantenimiento anestésico y control adecuado de la vía aérea y estado hemodinámico del paciente durante la cirugía
14	Observación de la adecuada ventilación del paciente después de retirar el agente inhalatorio al culminar la cirugía
15	Verificación de Lista de Cirugía segura antes de la salida del paciente de sala de operaciones
16	Traslado de paciente a sala de Recuperación
17	Monitorización de signos vitales en recuperación post anestésica
18	Traslado de pacientes a sala de hospitalización



19 Lavado de manos al término del procedimiento

COMPLICACIONES

Alergia medicamentosa, shock anafiláctico

Bradicardia

Hipotensión

Hipotermia

Laringoespasma

Broncoespasmo

Depresión respiratoria

Náuseas y vómitos

Parálisis del nervio cubital

Escalofríos

Complicaciones oftalmológicas

Hipertermia maligna

REGISTROS

Formato de evaluación pre anestésica

Historia clínica

Formato de Lista de Verificación de Cirugía Segura

Hoja de costo de medicamentos y materiales quirúrgicos de sala de operaciones

Hoja de reporte anestésico

Ficha de recuperación post anestésica

Libro de reportes de procedimientos anestésicos

Registro en CPU de reintervenciones quirúrgicas

Registro de reporte de eventos adversos

ANEXOS

Lista de Verificación de Cirugía segura

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Liu Y, He S, Zhou S. Effect of general anesthesia combined with epidural anesthesia on circulation and stress response of patients undergoing hysterectomy. Am J Transl Res. 2021 May 15;13(5):5294-5300. PMID: 34150121; PMCID: PMC8205708.

2. Wu Y, Jin S, Zhang L, et al. Minimum Alveolar Concentration-Awake of Sevoflurane Is Decreased in Patients With End-Stage Renal Disease. Anesth Analg 2019; 128:77.

3. Mraovic B, Simurina T, Gan TJ. Nitrous oxide added at the end of isoflurane anesthesia hastens early recovery without increasing the risk for postoperative nausea and vomiting: a randomized clinical trial. Can J Anaesth 2018; 65:162.

4. Anesthetic Gases: Guidelines for Workplace Exposures. Occupational Safety and Health Administration. <https://www.osha.gov/dts/osta/anestheticgases/index.html> (Accessed on July 19, 2017).



5. Buhre W, Disma N, Hendrickx J, et al. European Society of Anaesthesiology Task Force on Nitrous Oxide: a narrative review of its role in clinical practice. Br J Anaesth 2019; 122:587.

*Con respecto a la 4ta referencia bibliográfica, accesada en Julio 2017, se ha verificado que la referencia se mantiene y no hay una nueva versión:

- ✓ Office of Research and Development (ORD) Guidance: Safe Use and Disposal of Anesthetic Gases; April 26, 2022.



Guía de Procedimiento Asistencial N° 5

NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO		
ANESTESIA COMBINADA CON ANESTESIA RAQUÍDEA Y EPIDURAL		
CODIGO 01986	VERSION 2014.V.3	DEPARTAMENTO ANESTESIOLOGIA Y CENTRO QUIRURGICO
DEFINICION La anestesia combinada es aquel procedimiento que utiliza simultáneamente las técnicas regionales subaracnoidea y epidural, con el fin de incrementar los beneficios de las anestесias neuroaxiales tradicionales fusionando ambas técnicas, con un mejoramiento de un bloqueo inadecuado y la prolongación de la duración de la anestesia con suplementos epidurales, así como el manejo de dolor en el postoperatorio.		
OBJETIVO Proporcionar con la anestesia combinada (raquídea-epidural) excelentes condiciones quirúrgicas con inicio rápido de la anestesia quirúrgica y brindar la posibilidad de prolongar la duración de la cirugía mediante el catéter epidural.		
INDICACIONES 1. Cirugías abdominales altas, cirugías gineco obstétricas, traumatológicas de larga duración. 2. Otras a consideración del anestesiólogo previa evaluación del paciente		CONTRAINDICACIONES CONTRAINDICACIONES ABSOLUTAS: 1. Paciente y/o familiar, tutor se niegan a procedimiento 2. Paciente no colabora 3. Antecedente de alergia conocida a anestésicos locales 4. Infección localizada en zona de punción 5. Coagulopatía (Plaquetas <75000) 6. Paciente con inestabilidad hemodinámica 7. Sepsis CONTRAINDICACIONES RELATIVAS: 1. Cirugía previa en zona de punción 2. Enfermedades neurológicas coexistentes

PERSONAL

- Médico anestesiólogo entrenado
- Personal de enfermería o técnico que asista al anestesiólogo en el procedimiento

RECURSOS MATERIALES

N°	DENOMINACION
----	--------------

EQUIPOS BIOMEDICOS



1	Máquina de anestesia
2	Equipo de desfibrilación y coche de reanimación cardiopulmonar y cerebral
3	Monitor multiparámetro
4	Resucitador manual con bolsa autoinflable
5	Equipo de aspiración
6	Bomba de infusión continua endovenosa
7	Estetoscopio
8	Mesa quirúrgica
9	Lámpara cialítica
10	Coche de curaciones para anestesia de acero quirúrgico
11	Porta suero metálico
12	Camilla de transporte
INSTRUMENTAL	
1	Laringoscopio
2	Pinza Maguil
3	Guía de intubación
4	Mascarilla para equipo de anestesia
5	Riñonera
6	Jeringa de Resistencia de Vidrio
DISPOSITIVOS MEDICOS	
1	Botas descartables o zapato antideslizante de uso exclusivo en quirófanos
2	Esparadrapo 2.5 – 1,5
3	Extensión de vías
4	Gasa estéril 10x10 paquete
5	Gorro descartable
6	Guantes quirúrgicos (sobre)
7	Jeringas descartables 5ml con aguja
8	Jeringas descartables 10 ml con aguja
9	Jeringas descartables 20 ml con aguja
10	Aguja N°18
11	Aguja N°23
12	Línea de CO2 para capnografía
13	Llave de triple vía
14	Máscara de oxígeno con bolsa de reservorio
15	Mascarilla descartable para uso quirúrgico c/3lt
16	Set de corrugados para máquina de anestesia
17	Sonda para aspiración N° 8 – 14
18	Tubo endotraqueal (N°, según evaluación de cada paciente)
19	Tubo de mayo (N°, según evaluación de cada paciente)
20	Electrodos
21	Filtro antibacteriano viral para máquina de anestesia
22	Aguja Raquídea N°27
23	Aguja Raquídea N°27 larga



24	Aguja Epidural N°17	
25	Catéter Epidural N°18	
PRODUCTOS FARMACEUTICOS		
N°	DENOMINACION	FORMA FARMACEUTICA
1	CINa 0.9% / 1000 ml	Iny
2	CINa 0.9%/ 100 ml	Iny
3	Dexametasona 4mg/2ml	Iny
4	Epinefrina 1mg/ml	Iny
5	Etilefrina 10mg/ml	Iny
6	Atropina 0.5mg/1ml	Iny
7	Fentanilo 0.5 mg/10ml	Iny
8	Hidrocortisona 100 mg	Iny
9	Ketoprofeno 100 mg/5ml	Iny
10	Lidocaína 2% /20ml sin epinefrina sin preservantes	Iny
11	Metoclopramida 10mg/2ml	Iny
12	Metamizol 1gr/2ml	Iny
13	Tramadol 100mg/2ml	Iny
14	Midazolam 5mg/5ml	Iny
15	Ondansetrón 8mg/4ml	Iny
16	Ranitidina 50 mg/2ml	Iny
17	Flumazenil 0.5mg/5 ml	Iny
18	Bupivacaína isobárica 0.5%/20ml	Iny
19	Bupivacaína hiperbárica 20mg/4 ml	Iny
20	Morfina clorhidrato 10mg/ml	Iny
21	Petidina 100mg/2ml	Iny
22	Noradrenalina 4mg/4ml	Iny
23	Oxígeno 02 Lt/min	Aer. Inh.
24	Jabón desinfectante con gluconato de clorhexidina 4%	Sol. Top.
25	Solución antiséptica Povidona Yodada al 10%.	Sol. Top.

DESCRIPCION DEL PROCEDIMIENTO	
N°	SECUENCIA DE PASOS
1	Recepción de paciente programado, revisión de historia clínica y consentimiento informado
2	Identificación, evaluación del paciente programado, verificación de historia clínica y consentimiento informado
3	Verificación de equipos e insumos para la anestesia
4	Preparación del equipo, materiales e insumos anestesiológicos
5	Traslado del paciente a sala de operaciones
6	Posicionamiento (DECUBITO DORSAL) según evaluación y criterio del anestesiólogo, monitorización de signos vitales del paciente e identificación de vena periférica
7	Lavado de manos y colocación de guantes quirúrgico
8	Verificación de lista de Cirugía Segura antes de la inducción de la anestesia



9	Introducción de catéter endovenoso en vena periférica y administración de fluido endovenoso elegido (Dextrosa 5%, ClNa 0.9%, etc.)
10	Premedicación
11	Colocación del paciente en posición adecuada (decúbito lateral izquierdo o sentado) de acuerdo a la preferencia del anestesiólogo, luego palpación del espacio intervertebral.
12	Preparación del set de Anestesia raquídea y epidural (anestésicos locales y opioides)
13	Limpieza con solución antiséptica en zona de punción, infiltración con lidocaína 2%
14	Inserción de aguja Epidural, identificar la pérdida de resistencia (espacio epidural), verificar no retorno sanguíneo o líquido cefalorraquídeo, introducción de la aguja raquídea a través de la epidural o en un espacio intervertebral inferior (de acuerdo a la técnica preferida por el anestesiólogo), verificar salida de líquido cefalorraquídeo y administrar el anestésico local, retirar la aguja raquídea
15	Colocación del catéter epidural a través de la aguja epidural, verificar la permeabilidad del mismo.
16	Colocar al paciente en decúbito dorsal y/o posición adecuada para la cirugía
17	Verificación de Lista de Cirugía segura antes de la salida del paciente de sala de operaciones
18	Traslado de paciente a sala de Recuperación
19	Monitorización de signos vitales en recuperación post anestésica
20	Traslado de pacientes a sala de hospitalización
21	Lavado de manos al término del procedimiento

COMPLICACIONES

Alergia medicamentosa, shock anafiláctico

Perforación de duramadre

Bloqueo total

Bloqueo Alto

Bloqueo subdural

Retención urinaria

Hipotensión

Bradicardia

Náuseas y vómitos

Neuritis

Cefalea post punción

Dolor neurogénico

Fracaso del bloqueo

Toxicidad por anestésicos locales

Síndrome de cauda equina

REGISTROS

Formato de evaluación pre anestésica

Historia clínica

Formato de Lista de Verificación de Cirugía Segura

Hoja de costo de medicamentos y materiales quirúrgicos de sala de operaciones

Hoja de reporte anestésico



Ficha de recuperación post anestésica
Libro de reportes de procedimientos anestésicos
Registro en CPU de reintervenciones quirúrgicas
Registro de reporte de eventos adversos

ANEXOS

Lista de Verificación de Cirugía segura

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Manouchehrian N, Miri Z, Esna-Ashari F, Rahimi-Bashar F. Evaluation Effect of Aspiration of 0.2 ml of Cerebrospinal Fluid After Completion of Injection 0.5% Bupivacaine and Reinjection Into Subarachnoid Space on Sensory and Motor Block in Cesarean Section: A Randomized Clinical Trial. *Front Med (Lausanne)*. 2022 Mar 25;9:816974. doi: 10.3389/fmed.2022.816974. PMID: 35402445; PMCID: PMC8990041.
2. Zhang Y, Chen R, Cao C, Gong Y, Zhou Q, Wei M, Xia Z, Chen X, Meng Q. The Risk of Neuraxial Anesthesia-Related Hypotension in COVID-19 Parturients Undergoing Cesarean Delivery: A Multicenter, Retrospective, Propensity Score Matched Cohort Study. *Front Med (Lausanne)*. 2021 Aug 19;8:713733. doi: 10.3389/fmed.2021.713733. PMID: 34490304; PMCID: PMC8416900.
3. Sadeghi A, Patel R, Carvalho JCA. Ultrasound-facilitated neuraxial anaesthesia in obstetrics. *BJA Educ*. 2021 Oct;21(10):369-375. doi: 10.1016/j.bjae.2021.06.003. Epub 2021 Aug 19. PMID: 34567791; PMCID: PMC8446248.
4. Sidiropoulou T, Christodoulaki K, Siristatidis C. Pre-Procedural Lumbar Neuraxial Ultrasound-A Systematic Review of Randomized Controlled Trials and Meta-Analysis. *Healthcare (Basel)* 2021
5. Pancaro C, Purtell J, LaBuda D, et al. Difficulty in Advancing Flexible Epidural Catheters When Establishing Labor Analgesia: An Observational Open-Label Randomized Trial. *Anesth Analg* 2021; 133:151.
6. Sidash S, Zhang X, Herrick M, et al. Incidence of subdural catheter placement during epidural procedure based on fluoroscopic imaging. *Reg Anesth Pain Med* 2021; 46:538.



Guía de Procedimiento Asistencial N° 6

NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO		
ANESTESIA EPIDURAL CONTINUA CON CATETER		
CODIGO	VERSION	DEPARTAMENTO
01982	2014.V.3	ANESTESIOLOGIA Y CENTRO QUIRURGICO
DEFINICION La Anestesia Epidural Continua (con catéter), es aquel procedimiento que consiste en administrar un anestésico local en el espacio epidural, bloqueando las terminaciones nerviosas a su salida de la médula. Y con la posibilidad de prolongación de la cirugía mediante suplementos por catéter epidural.		
OBJETIVO Proporcionar con la anestesia epidural continua adecuadas condiciones quirúrgicas y brindar la posibilidad de prolongar la duración de la cirugía mediante el catéter epidural.		
INDICACIONES 1. Cirugías abdominales altas, cirugías gineco obstétricas, traumatológicas, pediátricas de larga duración. 2. Otras a consideración del anestesiólogo previa evaluación del paciente		CONTRAINDICACIONES CONTRAINDICACIONES ABSOLUTAS: 1. Paciente y/o familiar, tutor se niegan a procedimiento 2. Paciente no colabora 3. Antecedente de alergia conocida a anestésicos locales 4. Infección localizada en zona de punción 5. Coagulopatía (Plaquetas <75000) 6. Paciente con inestabilidad hemodinámica 7. Sepsis CONTRAINDICACIONES RELATIVAS: 1. Cirugía previa en zona de punción 2. Enfermedades neurológicas coexistentes

PERSONAL

- Médico anestesiólogo entrenado
- Personal de enfermería o técnico que asista al anestesiólogo en el procedimiento

RECURSOS MATERIALES

N°	DENOMINACION
EQUIPOS BIOMEDICOS	
1	Máquina de anestesia
2	Equipo de desfibrilación y coche de reanimación cardiopulmonar y cerebral



3	Monitor multiparámetro
4	Resucitador manual con bolsa autoinflable
5	Equipo de aspiración
6	Bomba de infusión continua endovenosa
7	Estetoscopio
8	Mesa quirúrgica
9	Lámpara cialítica
10	Coche de curaciones para anestesia de acero quirúrgico
11	Porta suero metálico
12	Camilla de transporte
INSTRUMENTAL	
1	Laringoscopio
2	Pinza Maguil
3	Guía de intubación
4	Mascarilla para equipo de anestesia
5	Riñonera
6	Jeringa de Resistencia de Vidrio
DISPOSITIVOS MEDICOS	
1	Botas descartables o zapato antideslizante de uso exclusivo en quirófanos
2	Esparadrapo 2.5 – 1,5
3	Extensión de vías
4	Gasa estéril 10x10 paquete
5	Gorro descartable
6	Guantes quirúrgicos (sobre)
7	Jeringas descartables 5ml con aguja
8	Jeringas descartables 10 ml con aguja
9	Jeringas descartables 20 ml con aguja
10	Aguja N°18
11	Aguja N°23
12	Línea de CO2 para capnografía
13	Llave de triple vía
14	Máscara de oxígeno con bolsa de reservorio
15	Mascarilla descartable para uso quirúrgico c/3lt
16	Set de corrugados para máquina de anestesia
17	Sonda para aspiración N° 8 – 14
18	Tubo endotraqueal (N°, según evaluación de cada paciente)
19	Tubo de mayo (N°, según evaluación de cada paciente)
20	Electrodos
21	Filtro antibacteriano viral para máquina de anestesia
22	Aguja Epidural N°17
23	Aguja Epidural N°17 larga
24	Catéter Epidural N°18
PRODUCTOS FARMACEUTICOS	



N°	DENOMINACION	FORMA FARMACEUTICA
1	CINa 0.9% / 1000 ml	Iny
2	CINa 0.9%/ 100 ml	Iny
3	Dexametasona 4mg/2ml	Iny
4	Epinefrina 1mg/ml	Iny
5	Etilefrina 10mg/ml	Iny
6	Atropina 0.5mg/1ml	Iny
7	Fentanilo 0.5 mg/10ml	Iny
8	Hidrocortisona 100 mg	Iny
9	Ketoprofeno 100 mg/5ml	Iny
10	Lidocaína 2% /20ml sin epinefrina sin preservantes	Iny
11	Metoclopramida 10mg/2ml	Iny
12	Metamizol 1gr/2ml	Iny
13	Tramadol 100mg/2ml	Iny
14	Midazolam 5mg/5ml	Iny
15	Ondansetrón 8mg/4ml	Iny
16	Ranitidina 50 mg/2ml	Iny
17	Flumazenil 0.5mg/5 ml	Iny
18	Bupivacaína isobárica 0.5%/20ml	Iny
19	Morfina clorhidrato 10mg/ml	Iny
20	Petidina 100mg/2ml	Iny
21	Noradrenalina 4mg/4ml	Iny
22	Oxígeno 02 Lt/min	Aer. Inh.
23	Jabón desinfectante con gluconato de clorhexidina 4%	Sol. Top.
24	Solución antiséptica Povidona Yodada al 10%.	Sol. Top.

DESCRIPCION DEL PROCEDIMIENTO	
N°	SECUENCIA DE PASOS
1	Recepción de paciente programado, revisión de historia clínica y consentimiento informado
2	Identificación, evaluación del paciente programado, verificación de historia clínica y consentimiento informado
3	Verificación de equipos e insumos para la anestesia
4	Preparación del equipo, materiales e insumos anestesiológicos
5	Traslado del paciente a sala de operaciones
6	Posicionamiento (DECUBITO DORSAL), monitorización de signos vitales del paciente e identificación de vena periférica
7	Lavado de manos y colocación de guantes quirúrgico
8	Verificación de lista de Cirugía Segura antes de la inducción de la anestesia
9	Introducción de catéter endovenoso en vena periférica y administración de fluido endovenoso elegido (Dextrosa 5%, CINa 0.9%, etc.)
10	Premedicación
11	Colocación del paciente en posición adecuada (decúbito lateral izquierdo o sentado) acuerdo a la preferencia del anestesiólogo, luego palpación del espacio intervertebral
12	Preparación del set de Anestesia epidural (anestésicos locales y opioides)



13	Limpieza con solución antiséptica en zona de punción, infiltración con lidocaína 2%
14	Inserción de aguja Epidural, identificar la pérdida de resistencia (espacio epidural), verificar no retorno sanguíneo o líquido cefalorraquídeo
15	Administración del anestésico local y coadyuvantes, realizar dosis de prueba si es necesario (lidocaína y epinefrina)
16	Colocación del catéter epidural a través de la aguja epidural, verificar la permeabilidad del mismo.
17	Colocar al paciente en decúbito dorsal y/o posición adecuada para la cirugía
18	Verificación de Lista de Cirugía segura antes de la salida del paciente de sala de operaciones
19	Traslado de paciente a sala de Recuperación
20	Monitorización de signos vitales en recuperación post anestésica
21	Traslado de pacientes a sala de hospitalización
22	Lavado de manos al término del procedimiento

COMPLICACIONES

Alergia medicamentosa, shock anafiláctico
 Perforación de duramadre
 Bloqueo total
 Bloqueo Alto
 Bloqueo subdural
 Retención urinaria
 Hipotensión
 Bradicardia
 Náuseas y vómitos
 Neuritis
 Cefalea post punción
 Fracaso del bloqueo
 Toxicidad por anestésicos locales

REGISTROS

Formato de evaluación pre anestésica
 Historia clínica
 Formato de Lista de Verificación de Cirugía Segura
 Hoja de costo de medicamentos y materiales quirúrgicos de sala de operaciones
 Hoja de reporte anestésico
 Ficha de recuperación post anestésica
 Libro de reportes de procedimientos anestésicos
 Registro en CPU de reintervenciones quirúrgicas
 Registro de reporte de eventos adversos

ANEXOS



Lista de Verificación de Cirugía segura

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Kim YJ, Lee DK, Kwon HJ, et al. Programmed Intermittent Epidural Bolus versus Continuous Epidural Infusion in Major Upper Abdominal Surgery: A Retrospective Comparative Study. J Clin Med 2021; 10.
2. Higashi M, Shigematsu K, Nakamori E, et al. Efficacy of programmed intermittent bolus epidural analgesia in thoracic surgery: a randomized controlled trial. BMC Anesthesiol 2019; 19:107.
3. Wiesmann T, Hoff L, Prien L, et al. Programmed intermittent epidural bolus versus continuous epidural infusion for postoperative analgesia after major abdominal and gynecological cancer surgery: a randomized, triple-blinded clinical trial. BMC Anesthesiol 2018; 18:154.
4. Satomi S, Kakuta N, Murakami C, et al. The Efficacy of Programmed Intermittent Epidural Bolus for Postoperative Analgesia after Open Gynecological Surgery: A Randomized Double-Blinded Study. Biomed Res Int 2018; 2018:6297247.
5. Hong JM, Lee HJ, Oh YJ, et al. Observations on significant hemodynamic changes caused by a high concentration of epidurally administered ropivacaine: correlation and prediction study of stroke volume variation and central venous pressure in thoracic epidural anesthesia. BMC Anesthesiol 2019; 17:153.



Guía de Procedimiento Asistencial N° 7

NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO		
ANESTESIA RAQUÍDEA		
CODIGO 01983	VERSION 2014.V.3	DEPARTAMENTO ANESTESIOLOGIA Y CENTRO QUIRURGICO
DEFINICION La anestesia raquídea es un procedimiento anestésico que consiste en la administración de un anestésico local en el espacio subaracnoideo o intradural, con el fin de bloquear el estímulo nervioso (sensitivo, autonómico y motor). Con esta anestesia se consigue un bloqueo secuencial, comenzando por las fibras nerviosas más delgadas (autonómicas y termoalgésicas) y terminando por las más gruesas (tacto, presión y motricidad)		
OBJETIVO Proporcionar bloqueo motor y sensitivo de los dermatomas deseados y obtener un adecuado plano quirúrgico.		
INDICACIONES 1. Cirugías abdominales altas y bajas, cirugías gineco obstétricas, traumatológicas, urológicas, pediátricas. 2. Otras a consideración del anestesiólogo previa evaluación del paciente		CONTRAINDICACIONES CONTRAINDICACIONES ABSOLUTAS: 1. Paciente y/o familiar, tutor se niegan a procedimiento 2. Paciente no colabora 3. Antecedente de alergia conocida a anestésicos locales 4. Infección localizada en zona de punción 5. Coagulopatía (Plaquetas <60000) 6. Paciente con inestabilidad hemodinámica 7. Sepsis 8. Anomalías anatómicas CONTRAINDICACIONES RELATIVAS: 1. Cirugía previa en zona de punción 2. Enfermedades neurológicas coexistentes

PERSONAL

- Médico anestesiólogo entrenado
- Personal de enfermería o técnico que asista al anestesiólogo en el procedimiento

RECURSOS MATERIALES



N°	DENOMINACION
EQUIPOS BIOMEDICOS	
1	Máquina de anestesia
2	Equipo de desfibrilación y coche de reanimación cardiopulmonar y cerebral
3	Monitor multiparámetro
4	Resucitador manual con bolsa autoinflable
5	Equipo de aspiración
6	Bomba de infusión continua endovenosa
7	Estetoscopio
8	Mesa quirúrgica
9	Lámpara cialítica
10	Coche de curaciones para anestesia de acero quirúrgico
11	Porta suero metálico
12	Camilla de transporte
INSTRUMENTAL	
1	Laringoscopio
2	Pinza Maguil
3	Guía de intubación
4	Mascarilla para equipo de anestesia
5	Riñonera
DISPOSITIVOS MEDICOS	
1	Botas descartables o zapato antideslizante de uso exclusivo en quirófanos
2	Esparadrapo 2.5 – 1,5
3	Extensión de vías
4	Gasa estéril 10x10 paquete
5	Gorro descartable
6	Guantes quirúrgicos (sobre)
7	Jabón desinfectante con gluconato de clorhexidina 4%
8	Jeringas descartables 5ml con aguja
9	Jeringas descartables 10 ml con aguja
10	Jeringas descartables 20 ml con aguja
11	Aguja N°18
12	Aguja N°23
13	Línea de CO2 para capnografía
14	Llave de triple vía
15	Máscara de oxígeno con bolsa de reservorio
16	Mascarilla descartable para uso quirúrgico c/3lt
17	CINa 0.9% / 1000 ml
18	CINa 0.9%/ 100 ml
19	Oxígeno 02 Lt/min
20	Set de corrugados para máquina de anestesia
21	Solución antiséptica fco.
22	Sonda para aspiración N° 8 – 14



23	Tubo endotraqueal (Nº, según evaluación de cada paciente)	
24	Tubo de mayo (Nº, según evaluación de cada paciente)	
25	Electrodos	
26	Filtro antibacteriano viral para máquina de anestesia	
27	Aguja Raquídea Nº27	
28	Aguja Raquídea Nº27 larga	
PRODUCTOS FARMACEUTICOS		
Nº	DENOMINACION	FORMA FARMACEUTICA
1	ClNa 0.9% / 1000 ml	Iny
2	ClNa 0.9%/ 100 ml	Iny
3	Dexametasona 4mg/2ml	Iny
4	Epinefrina 1mg/ml	Iny
5	Etilefrina 10mg/ml	Iny
6	Atropina 0.5mg/1ml	Iny
7	Fentanilo 0.5 mg/10ml	Iny
8	Hidrocortisona 100 mg	Iny
9	Ketoprofeno 100 mg/5ml	Iny
10	Lidocaína 2% /20ml sin epinefrina sin preservantes	Iny
11	Metoclopramida 10mg/2ml	Iny
12	Metamizol 1gr/2ml	Iny
13	Tramadol 100mg/2ml	Iny
14	Midazolam 5mg/5ml	Iny
15	Ondansetrón 8mg/4ml	Iny
16	Ranitidina 50 mg/2ml	Iny
17	Flumazenil 0.5mg/5 ml	Iny
18	Bupivacaína hiperbárica 20 mg/4ml	Iny
19	Morfina clorhidrato 10mg/ml	Iny
20	Petidina 100mg/2ml	Iny
21	Noradrenalina 4mg/4ml	Iny
22	Oxígeno 02 Lt/min	Aer. Inh.
23	Jabón desinfectante con gluconato de clorhexidina 4%	Sol. Top.
24	Solución antiséptica Povidona Yodada al 10%.	Sol. Top.

DESCRIPCION DEL PROCEDIMIENTO	
Nº	SECUENCIA DE PASOS
1	Recepción de paciente programado, revisión de historia clínica y consentimiento informado
2	Identificación, evaluación del paciente programado, verificación de historia clínica y consentimiento informado
3	Verificación de equipos e insumos para la anestesia
4	Preparación del equipo, materiales e insumos anestesiológicos
5	Traslado del paciente a sala de operaciones
6	Posicionamiento(DECUBITO DORSAL), monitorización de signos vitales del paciente e identificación de vena periférica



7	Lavado de manos y colocación de guantes quirúrgico
8	Verificación de lista de Cirugía Segura antes de la inducción de la anestesia
9	Introducción de catéter endovenoso en vena periférica y administración de fluido endovenoso elegido (Dextrosa 5%, ClNa 0.9%, etc.)
10	Premedicación
11	Colocación del paciente en posición adecuada (decúbito lateral izquierdo o sentado) de acuerdo a la preferencia del anesthesiólogo, luego palpación del espacio intervertebral.
12	Preparación del set de Anestesia raquídea (anestésicos locales y opioides)
13	Limpieza con solución antiséptica en zona de punción, infiltración con lidocaína 2%
14	Inserción de aguja Epidural, identificar la pérdida de resistencia (espacio epidural), verificar no retorno sanguíneo o líquido cefalorraquídeo
15	Administración del anestésico local y coadyuvantes, realizar dosis de prueba si es necesario (lidocaína y epinefrina)
16	Colocación del catéter epidural a través de la aguja epidural, verificar la permeabilidad del mismo.
17	Colocar al paciente en decúbito dorsal y/o posición adecuada para la cirugía
18	Verificación de Lista de Cirugía segura antes de la salida del paciente de sala de operaciones
19	Traslado de paciente a sala de Recuperación
20	Monitorización de signos vitales en recuperación post anestésica
21	Traslado de pacientes a sala de hospitalización
22	Lavado de manos al término del procedimiento

COMPLICACIONES

Alergia Medicamentosa , shock anafiláctico

Hipotensión

Cefalea post punción

Bloqueo alto , total o masivo

Depresión respiratoria

Náuseas y vómitos

Retención urinaria

Neuritis

Dolor neurogénico

Síndrome de cola de caballo

Prurito

REGISTROS

Formato de evaluación pre anestésica

Historia clínica

Formato de Lista de Verificación de Cirugía Segura

Hoja de costo de medicamentos y materiales quirúrgicos de sala de operaciones

Hoja de reporte anestésico

Ficha de recuperación post anestésica

Libro de reportes de procedimientos anestésicos



Registro en CPU de reintervenciones quirúrgicas
Registro de reporte de eventos adversos

ANEXOS
Lista de Verificación de Cirugía Segura

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS
1. Hunie M, Fenta E, Kibret S, Teshome D. The Current Practice of Spinal Anesthesia in Anesthetists at a Comprehensive Specialized Hospital: A Single Center Observational Study. Local Reg Anesth. 2021 Mar 31;14:51-56. doi: 10.2147/LRA.S300054. PMID: 33833567; PMCID: PMC8020134.
2. Eizaga Rebollar R, Borrego Costillo M, Márquez Rodríguez CM, Torres Morera LM. Punción lumbar eco-asistida para anestesia espinal en lactantes [Ultrasound-assisted lumbar puncture for spinal anaesthesia in infants]. An Pediatr (Engl Ed). 2020 Mar;92(3):178-180. Spanish. doi: 10.1016/j.anpedi.2019.02.004. Epub 2019 Mar 14. PMID: 30879947.
3. Armendáriz-Buil I, Gil-Caballero S, Guibert-Bayona MA, Martín-Rubio AM, Vicente de Vera-Floristán JM, Del Río-Manterola J. Anestesia espinal hipobara en hernia supraumbilical de gran tamaño [Hypobaric spinal anesthesia in a large ventral hernia]. An Sist Sanit Navar. 2019 Apr 25;42(1):93-96. Spanish. doi: 10.23938/ASSN.0585. PMID: 30895966.
4. Eizaga Rebollar R, Borrego Costillo M, Márquez Rodríguez CM, Torres Morera LM. Punción lumbar eco-asistida para anestesia espinal en lactantes [Ultrasound-assisted lumbar puncture for spinal anaesthesia in infants]. An Pediatr (Engl Ed). 2020 Mar;92(3):178-180. Spanish. doi: 10.1016/j.anpedi.2019.02.004. Epub 2019 Mar 14. PMID: 30879947.
5. Armendáriz-Buil I, Gil-Caballero S, Guibert-Bayona MA, Martín-Rubio AM, Vicente de Vera-Floristán JM, Del Río-Manterola J. Anestesia espinal hipobara en hernia supraumbilical de gran tamaño [Hypobaric spinal anesthesia in a large ventral hernia]. An Sist Sanit Navar. 2019 Apr 25;42(1):93-96. Spanish. doi: 10.23938/ASSN.0585. PMID: 30895966.
6. Imbelloni LE, Gouveia MA, Ghorayeb NM, Neto SVL (2021) Anestesia espinal: mucho más que una inyección única de bupivacaína hiperbárica. Int J Anestésico Anesthesiol 8:122. doi.org/10.23937/2377-4630/1410122



Guía de Procedimiento Asistencial N° 8

NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO : BLOQUEO DEL NERVO DORSAL DEL PENE CON SEDACION		
CODIGO 00930	VERSION 2014.V.3	DEPARTAMENTO ANESTESIOLOGIA Y CENTRO QUIRURGICO
DEFINICION Procedimiento que consiste en administrar un anestésico local en base del pene lateral e inmediatamente por debajo de la rama iliopubiana y en parte inferior de base del pene		
OBJETIVO Bloquear nervios que inervan los nervios genitocrural y abdominogenital menor y obtener un adecuado plano quirúrgico		
INDICACIONES 1.- Postectomia 2. Cirugías del prepucio (circuncisión, fimosis, paraquimosis) 3. Hipospadias		CONTRAINDICACIONES Absolutas 1.- Pacientes o familiares se niegan al procedimiento o el paciente no colabora 2.- Antecedente conocida de alergias. 3.- Infección localizada en la zona de punción a realizar Relativas 1- Trastorno de la coagulación 2.- Inestabilidad Hemodinámica 3.- infección generalizada , sepsis 4.- Enfermedades neurológicas coexistentes

PERSONAL

- Médico anestesiólogo entrenado
- Personal de enfermería o técnico que asista al anestesiólogo en el procedimiento

RECURSOS MATERIALES

N°	DENOMINACION
EQUIPOS BIOMEDICOS	
1	Máquina de anestesia
2	Equipo de desfibrilación y coche de reanimación cardiopulmonar y cerebral
3	Monitor multiparámetro
4	Resucitador manual con bolsa auto inflable
5	Equipo de aspiración
4	Bomba de infusión continua endovenosa



5	Estetoscopio	
6	Mesa quirúrgica	
7	Lámpara cialítica	
8	Coche de curaciones para anestesia de acero quirúrgico	
9	Porta suero metálico	
10	Camilla de transporte	
INSTRUMENTAL		
1	Laringoscopio	
2	Pinza Maguil	
3	Guía de intubación	
4	Mascarilla para equipo de anestesia	
5	Riñonera	
6	Cánula oro traqueal	
DISPOSITIVOS MEDICOS		
1	Botas descartables o zapato antideslizante de uso exclusivo en quirófanos	
2	Esparadrapo 2,5 – 1,5	
3	Extensión de vías	
4	Gasa estéril 10x10 paquete	
5	Gorro descartable	
6	Guantes quirúrgicos (sobre)	
7	Jeringas descartables 5ml con aguja	
8	Jeringas descartables 10 ml con aguja	
9	Jeringas descartables 20 ml con aguja	
10	Aguja N°22	
11	Aguja N°23	
12	Línea de CO2 para capnografía	
13	Llave de triple vía	
14	Máscara de oxígeno con bolsa de reservorio	
15	Mascarilla descartable para uso quirúrgico c/3lt	
16	Set de corrugados para máquina de anestesia	
17	Sonda para aspiración N° 8 – 14	
18	Tubo endotraqueal (N°, según evaluación de cada paciente)	
19	Tubo de mayo (N°, según evaluación de cada paciente)	
20	Electrodos	
21	Filtro antibacteriano viral para máquina de anestesia	
PRODUCTOS FARMACEUTICOS		
N°	DENOMINACION	FORMA FARMACEUTICA
1	CINa 0.9% / 1000 ml	Iny
2	CINa 0.9%/ 100 ml	Iny
3	Dexametasona 4mg/2ml	Iny
4	Epinefrina 1mg/ml	Iny
5	Etilefrina 10mg/ml	Iny



6	Atropina 0.5mg/1ml	Iny
7	Ranitidina 50 mg/ 2ml	Iny
8	Fentanilo 0.5 mg/10ml	Iny
9	Hidrocloridato 100 mg	Iny
10	Ketoprofeno 100 mg/5ml	Iny
11	Bupivacaína 0.5% /20ml sin preservantes	Iny
12	Madazolán 5mg/5 ml	iny
13	Ondansetrón 8mg/4ml	iny
14	Propofol 1%/20 ml	iny
15	Sevoflurano FCo / 250ml	Liq. Inh.
16	Lidocaína 2% /20ml (sin epinefrina, sin preservantes)	Iny
17	Oxígeno O2 Lt/min	Aer. Inh.
18	Jabón desinfectante con gluconato de clorhexidina 4%	Sol. Top.
19	Solución antiséptica Povidona Yodada al 10%.	Sol. Top.

DESCRIPCION DEL PROCEDIMIENTO	
N°	SECUENCIA DE PASOS
1	Recepción de paciente programado, revisión de historia clínica y consentimiento informado
2	Identificación, evaluación del paciente programado, verificación de historia clínica y consentimiento informado
3	Verificación de equipos e insumos para la anestesia
4	Preparación del equipo, materiales e insumos anestesiológicos
5	Traslado del paciente a sala de operaciones
6	Posicionamiento (decúbito dorsal), monitorización de signos vitales del paciente e identificación de vena periférica
7	Lavado de manos y colocación de guantes quirúrgico
8	Verificación de lista de Cirugía Segura antes de la inducción de la anestesia
9	Pre medicación e hipnosis mediante anestésico inhalatorio por mascarilla facial
10	Introducción de catéter endovenoso en vena periférica y administración de fluido endovenoso elegido (Dextrosa 5%, ClNa 0.9%, etc.)
11	Colocación del paciente en decúbito dorsal e identificación de la zona a punzar
12	Infiltración en la base del pene con bupivacaína isobárica al 0.25% (0.1cc/kg en ambos lados de base del pene parte superior y 0.5 cc en parte inferior de base del pene utilizando una jeringa de 10cc con aguja n° 21 ó 23 aspirado para verificar retorno de sangre
13	Colocación del paciente en posición requerida para cirugía
14	Verificación de la lista de cirugía segura antes de la incisión
15	Mantenimiento anestésico
16	Verificación de la lista segura antes de la salida del paciente de sop
17	Traslado de paciente a sala de recuperación
18	Monitorización de signos vitales y recuperación post anestésica
19	Traslado de paciente a hospitalización



20	Lavado de manos a término del procedimiento
----	---

COMPLICACIONES
Alergia medicamentosa
Hipotermia
Laringo o broncoespasmo
Depresión respiratoria
Náuseas y vómitos
Hematoma post punción
Neuritis

REGISTROS
Formato de evaluación pre anestésica
Historia clínica
Formato de Lista de Verificación de Cirugía Segura
Hoja de costo de medicamentos y materiales quirúrgicos de sala de operaciones
Hoja de reporte anestésico
Ficha de recuperación post anestésica
Libro de reportes de procedimientos anestésicos
Registro en CPU de reintervenciones quirúrgicas
Registro de reporte de eventos adversos

ANEXOS
Lista de Verificación de Cirugía segura

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS
1. CAMACHO VELIZ., Idalmis et al. Bloqueo del nervio dorsal del pene en la analgesia postoperatoria en la cirugía de fimosis. Hospital Pediátrico Hermanos Cordové. Abril 2017-2018. Multimed [online]. 2020, vol.24, n.5 [citado 2022-08-04], pp.1009-1021. Disponible en: < http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1028-48182020000501009&lng=es&nrm=iso >. Epub 07-Sep-2020. ISSN 1028-4818.
2. CARRILLO-CORDOVA, LD; CARRILLO-CORDOVA, JR; VILLENA-LOPEZ, EL y CARRILLO-ESPER, R. Bloqueo regional genital en urología. Rev. mex. urol. [online]. 2017, vol.77, n.6 [citado 2022-08-04], pp.492-499. Disponible en: < http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2007-40852017000600492&lng=es&nrm=iso >. Epub 15-Jun-2021. ISSN 2007-4085. https://doi.org/10.24245/revmexurol.v77i6.1403
3. Véliz, I. C., Rodríguez, R. E., Díaz, L. E. L., Quesada, S. M. S., & Reyes, M. d. I. Á. M (2020). Bloqueo del nervio dorsal del pene en la analgesia postoperatoria en la cirugía



de fimosis. Hospital Pediátrico Hermanos Cordové. Abril 2017-2018. Multimed, 24(5),
4. Vicente Herrero MT, Delgado Bueno S, Bandrés Moyá F, Ramírez Iñiguez de la Torre MV, Capdevila García L. Valoración del dolor. Revisión comparativa de escalas y cuestionarios. Rev Soc Esp Dolor 2018; 25(4): 228-36. [Links]
5. Navarro MC, Guerrero Márquez G, de la Mata Navazo S. Manejo del dolor en Atención Primaria. En: AEPap (ed). Curso de Actualización Pediatría 2018. [Internet]. Madrid: Lúa; 2018. [citado 10/3/2019] p. 377-93. Disponible en: https://www.aepap.org/sites/default/files/377-393_manejo_del_dolor_en_ap.pdf . [Links]



Guía de Procedimiento Asistencial N° 9

NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO : ANESTESIA LOCAL CON SEDACION		
CODIGO 01985	VERSION 2014.V.3	DEPARTAMENTO ANESTESIOLOGIA Y CENTRO QUIRURGICO
DEFINICION Procedimiento que consiste en administrar una combinación de medicamentos, hipnóticos endovenosos o inhalatorios para ayudar a relajarse, aliviar la ansiedad y luego administrar localmente anestésicos locales para bloquear de manera reversible la conducción del impulso nervioso en cualquier parte del sistema lo que da lugar a una pérdida de la sensibilidad, condición para que el cirujano pueda realizar su procedimiento.		
OBJETIVO Mantener al paciente bajo anestesia local con sedación en adecuado plano quirúrgico		
INDICACIONES 1. Sutura de cuero cabelludo , piel , rostro , toracotomía de drenaje en paciente pediátrico o ginecoobstetricia 2. Otras a consideración y en coordinación del cirujano con anesthesiólogo, previa evaluación del paciente.		CONTRAINDICACIONES Absolutas 1.- Pacientes o familiares se niegan al procedimiento o el paciente no colabora 2.- Antecedente conocida de alergias a anestésicos locales. 3.- trastorno de coagulación 4.- Inestabilidad hemodinámica 5.- Infección generalizada , sepsis Relativas 6.- Ninguna

PERSONAL

- Médico anesthesiólogo entrenado
- Personal de enfermería o técnico que asista al anesthesiólogo en el procedimiento

RECURSOS MATERIALES

N°	DENOMINACION
EQUIPOS BIOMEDICOS (10)	
1	Máquina de anestesia
2	Equipo de desfibrilación y coche de reanimación cardiopulmonar y cerebral
3	Monitor multiparámetro
4	Resucitador manual con bolsa autoinflable
5	Equipo de aspiración
6	Bomba de infusión continua endovenosa
7	Estetoscopio
8	Mesa quirúrgica



9	Lámpara cialítica	
10	Coche de curaciones para anestesia de acero quirúrgico	
11	Porta suero metálico	
12	Camilla de transporte	
INSTRUMENTAL (11)		
1	Laringoscopio	
2.	Cánula orotraqueal	
3.	Pinza Maguil	
4.	Guía de intubación	
5	Mascarilla para equipo de anestesia	
6	Riñonera	
DISPOSITIVOS MEDICOS (12)		
1	Botas descartables o zapato antideslizante de uso exclusivo en quirófanos	
2.	Electrodos	
3.	Esparadrapo 2.5 – 1,5	
4.	Extensión de vías	
5.	Gasa estéril 10x10 paquete	
6.	Gorro descartable	
7.	Guantes quirúrgicos (sobre)	
8	Jeringas descartables 5ml con aguja	
9	Jeringas descartables 10 ml con aguja	
10	Jeringas descartables 20 ml con aguja	
11	Línea de CO2 para capnografía	
12	Llave de triple vía	
13	Máscara de oxígeno con bolsa de reservorio	
14	Mascarilla descartable para uso quirúrgico c/3lt	
15	Set de corrugados para máquina de anestesia	
16	Sonda para aspiración N° 8 – 14	
17	Tubo endotraqueal (N°, según evaluación de cada paciente)	
18	Tubo de mayo (N°, según evaluación de cada paciente)	
19	Filtro antibacteriano viral para máquina de anestesia	
PRODUCTOS FARMACEUTICAS		
N°	DENOMINACION	FORMA FARMA-CEUTICA
1	CINa 0.9% / 1000 ml	Iny
2	Dexametasona 4mg/2ml	Iny
3	Epinefrina 1mg/ml	Iny
4	Etilefrina 10mg/ml	Iny
5	Atropina 0.5mg/1ml	Iny
6	Fentanilo 0.5 mg/10ml	Iny
7	Hidrocortisona 100 mg	Iny
8	Lidocaína 2%/20 ml sin epinefrina sin preservantes	Iny
9	Bupivacaína 0. 5% /20ml sin preservantes	Iny



10	Midazolán 5mg/5 ml	iny
11	Ondansetrón 8mg/4ml	iny
12	Propofol 1%/20 ml	iny
13	Sevoflurano FCo / 250ml	Inh
14	Ranitidina 50 mg/ 2ml	Iny
15	Oxígeno 02 Lt/min	Aer. Inh.
16	Jabón desinfectante con gluconato de clorhexidina 4%	Sol. Top.
17	Solución antiséptica Povidona Yodada al 10%.	Sol. Top.

DESCRIPCION DEL PROCEDIMIENTO	
N°	SECUENCIA DE PASOS
1	Recepción de paciente programado, revisión de historia clínica y consentimiento informado
2	Identificación, evaluación del paciente programado, verificación de historia clínica y consentimiento informado
3	Verificación de equipos e insumos para la anestesia
4	Preparación del equipo, materiales e insumos anestesiológicos
5	Traslado del paciente a sala de operaciones
6	Posicionamiento (decúbito dorsal), monitorización de signos vitales del paciente e identificación de vena periférica
7	Lavado de manos y colocación de guantes quirúrgico
8	Verificación de lista de Cirugía Segura antes de la inducción de la anestesia
9	Oxigenación del paciente
10	Introducción de catéter endovenoso en vena periférica y administración de fluido endovenoso elegido (Dextrosa 5%, ClNa 0.9%, etc.)
11	Colocación del paciente en posición adecuada e identificación de la zona a punzar
12	Infiltración de anestésico combinado(lidocaína al 2 % ; 3 cc y o bupivacina al 0.5 % 3cc) en la zona de punción utilizando jeringa de 5 cc con una aguja N°25, 23 o 21 y verificar que no presente retorno de sangre
13	Colocación del pacientes en posición requerida para cirugía
14	Verificación de la lista de cirugía segura antes de la incisión
15	Mantenimiento anestésico
16.	Verificación de la Lista de Cirugía Segura antes de la salida de paciente de SOP
17.	Traslado del paciente a sala de Recuperación.
18.	Monitorización de signos vitales y recuperación post anestésica
19.	Traslado de paciente a hospitalización y/o alta en caso de paciente ambulatorios
20.	Lavado de manos a término del procedimiento

COMPLICACIONES
Alergia medicamentosa , Shock anafiláctico
Hipotermia
Laringo o broncoespasmo
Depresión respiratoria
Náuseas y vómitos



Neuritis

REGISTROS

Formato de evaluación pre anestésica

Historia clínica

Formato de Lista de Verificación de Cirugía Segura

Hoja de costo de medicamentos y materiales quirúrgicos de sala de operaciones

Hoja de reporte anestésico

Ficha de recuperación post anestésica

Libro de reportes de procedimientos anestésicos

Registro en CPU de re intervenciones quirúrgicas

ANEXOS

Lista de Verificación de Cirugía Segura.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Lima RME, Reis LA, Lara FST, Dias LC, Matsumoto M, Mizubuti GB, Hamaji A, Cabral LW, Mathias LADST, Lima LHNE. Recomendações para realização de anestesia loco-regional durante a pandemia de COVID-19 [Recommendations for local-regional anesthesia during the COVID-19 pandemic]. Braz J Anesthesiol. 2020 Mar-Apr;70(2):159-164. Portuguese. doi: 10.1016/j.bjan.2020.05.002. Epub 2020 Jun 10. PMID: 32600800; PMCID: PMC7286242.
2. Kesici S, Kesici U, Ulusoy H, Erturkuner P, Turkmen A, Arda O. Efeitos dos anestésicos locais na cicatrização de feridas [Effects of local anesthetics on wound healing]. Braz J Anesthesiol. 2018 Jul-Aug;68(4):375-382. Portuguese. doi: 10.1016/j.bjan.2018.01.016. Epub 2018 Jun 6. PMID: 29884529.
3. García-Ramos S, Fernandez I, Zaballos M. Lipid emulsions in the treatment of intoxications by local anesthetics and other drugs. Review of mechanisms of action and recommendations for use. Rev Esp Anesthesiol Reanim (Engl Ed). 2021 Jun 14:S0034-9356(21)00143-2. English, Spanish. doi: 10.1016/j.redar.2021.03.012. Epub ahead of print. PMID: 34140161.
4. Valencia Moya A, Navarro Suay R, Fernández González JA, Gutiérrez Ortega C, Panadero Useros T, Mestre Moreira C. Selective local anesthesia versus corticosteroid infiltration on low back pain: a randomized clinical trial. Rev Esp Anesthesiol Reanim (Engl Ed). 2020 Jan;67(1):1-7. English, Spanish. doi: 10.1016/j.redar.2019.08.005. Epub 2019 Nov 24. PMID: 31776012.
5. Torre PA, Jones JW Jr, Álvarez SL, Garcia PD, Miguel FJG, Rubio EMM, Boeris FC, Sacramento MK, Duany O, Pérez MF, Gordon BQ. Dispersão axilar de anestésico local após bloqueio interfascial torácico guiado por ultrassom - estudo radiológico e em cadáver [Axillary local anesthetic spread after the thoracic interfascial ultrasound block - a cadaveric and radiological evaluation]. Rev Bras Anesthesiol. 2018 Nov-Dec;67(6):555-564. Portuguese. doi: 10.1016/j.bjan.2016.10.009. Epub 2018 Sep 1. PMID: 28867151.



Guía de Procedimiento Asistencial N° 10

NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO		
BLOQUEO CAUDAL CON SEDACIÓN		
CODIGO 01984	VERSION 2014.V.3	DEPARTAMENTO ANESTESIOLOGIA Y CENTRO QUIRURGICO
DEFINICION Procedimiento que consiste en la inyección de anestésicos locales en la estructura anatomía del hiato sacro del espacio epidural.		
OBJETIVO Mantenimiento del paciente con adecuado estado o plano anestésico y analgesico para un procedimiento quirúrgico, principalmente en pacientes neonatos, lactantes y/o menores de .		
INDICACIONES Cirugía abdominal baja , pélvica, traumatológica de miembros inferiores de preferencia en población pediátrica	CONTRAINDICACIONES (8) Absolutas 1.- Pacientes o familiares se niegan al procedimiento o el paciente no colabora 2.- Antecedente conocida de alergias. 3.- Infección localizada en la zona de punción a realizar 4.- Trastorno de la coagulación 5.- Inestabilidad Hemodinámica 6.- infección generalizada , sepsis Relativas 1.- cirugía previa a la zona de punción 2.- Enfermedades neurológicas coexistente	

PERSONAL

- Médico anestesiólogo entrenado
- Personal de enfermería o técnico que asista al anestesiólogo en el procedimiento

RECURSOS MATERIALES

N°	DENOMINACION
EQUIPOS BIOMEDICOS	
1	Máquina de anestesia



2	Equipo de desfibrilación y coche de reanimación cardiopulmonar y cerebral	
3	Monitor multiparámetro	
4	Resucitador manual con bolsa autoinflable	
5	Equipo de aspiración	
6	Bomba de infusión continua endovenosa	
7	Estetoscopio	
8	Mesa quirúrgica	
9	Lámpara cialítica	
10	Coche de curaciones para anestesia de acero quirúrgico	
11	Porta suero metálico	
12	Camilla de transporte	
INSTRUMENTAL		
1	Laringoscopio	
2	Pinza Maguil	
3	Guía de intubación	
4	Mascarilla para equipo de anestesia	
5	Riñonera	
DISPOSITIVOS MEDICOS		
1	Botas descartables o zapato antideslizante de uso exclusivo en quirófanos	
2	Esparadrapo 2.5 – 1,5	
3	Extensión de vías	
4	Gasa estéril 10x10 paquete	
5	Gorro descartable	
6	Guantes quirúrgicos (sobre)	
7	Jabón desinfectante con gluconato de clorhexidina 4%	
8	Jeringas descartables 5ml con aguja	
9	Jeringas descartables 10 ml con aguja	
10	Jeringas descartables 20 ml con aguja	
11	Línea de CO2 para capnografía	
12	Llave de triple vía	
13	Máscara de oxígeno con bolsa de reservorio	
14	Mascarilla descartable para uso quirúrgico c/3lt	
15	CINa 0.9% / 1000 ml	
16	Oxigeno O2 Lt/min	
17	Set de corrugados para máquina de anestesia	
18	Solución antiséptica fco.	
19	Sonda para aspiración N° 6 – 14	
20	Tubo endotraqueal (N°, según evaluación de cada paciente)	
21	Tubo de mayo (N°, según evaluación de cada paciente)	
22	Filtro antibacteriano viral para máquina de anestesia	
PRODUCTOS FARMACEUTICOS		
N°	DENOMINACION	FORMA FARMA-CEUTICA
1	Dexametasona 4mg/2ml	Inv



2	Epinefrina 1mg/ml	Iny
3	Etilefrina 10mg/ml	Iny
4	Atropina 0.5mg/1ml	Iny
5	Fentanilo 0.5 mg/10ml	Iny
6	Hidrocortisona 100 mg	Iny
7	Bupivacaina 0. 5% /20ml sin preservantes	Iny
8	Midazolan 5mg/5 ml	iny
9	Ondansetron 8mg/4ml	iny
10	Propofol 1%/20 ml	iny
11	Sevoflurano FCo	Inh
12	Ranitidina 50 mg/2ml	Iny

DESCRIPCION DEL PROCEDIMIENTO	
N°	SECUENCIA DE PASOS
1	Recepción de paciente programado, revisión de historia clínica y consentimiento informado
2	Identificación, evaluación del paciente programado, verificación de historia clínica y consentimiento informado
3	Verificación de equipos e insumos para la anestesia
4	Preparación del equipo, materiales e insumos anestesiológicos
5	Traslado del paciente a sala de operaciones
6	Posicionamiento (DECUBITO DORSAL), monitorización de signos vitales del paciente e identificación de vena periférica
7	Lavado de manos y colocación de guantes quirúrgico
8	Hoja de costo de medicamentos y materiales de analgesia de parto
9	Pre medicación e hipnosis mediante anestésico inhalatorio por mascarilla facial
10	Introducción de catéter endovenoso en vena periférica y administración de fluido endovenoso elegido (Dextrosa 5%, ClNa 0.9%, etc.)
11	Colocación del paciente en posición adecuada (DECUBITO LATERAL IZQUIERDO) e identificación del hiato sacro para la punción utilizando jeringa de 10 cc ó 20 cc con abocath N° 22, o N°24
12	Abordar el espacio epidural a nivel del hiato sacro con la aguja elegida y verificar que no haya retorno de sangre o LCR a través del abocath . Se procede a la administración del anestésico local elegido a través del abocath que se encuentra en el espacio epidural caudal , después retirar el abocath , hacer compresión con gasa estéril
13	Colocación del pacientes en posición requerida para cirugía
14	Verificación de la lista de cirugía segura antes de la incisión
15	Mantenimiento anestésico
16	Verificación de la lista segura antes de la salida del paciente de SOP
17	Traslado de paciente a sala de recuperación
18	Monitorización de signos vitales y recuperación post anestésica
19	Traslado de paciente a hospitalización



20	Lavado de manos a término del procedimiento

COMPLICACIONES
Alergia medicamentosa , Shock anafiláctico
Hipotermia
Laringo o broncoespasmo
Depresión respiratoria
Perforación de la duramadre
Retención urinaria
Neuritis
Bloqueo total , bloqueo alto , subdural
Hematoma post punción
Náuseas y vómitos

REGISTROS
Formato de evaluación pre anestésica
Historia clínica
Hoja de consentimiento informado
Formato de Lista de Verificación de Cirugía Segura
Hoja de costo de medicamentos y materiales quirúrgicos de sala de operaciones
Hoja de reporte anestésico
Ficha de recuperación post anestésica
Libro de reportes de procedimientos anestésicos
Registro en CPU
Registro de reporte de eventos adversos

ANEXOS
Lista de Verificación de Cirugía Segura.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS
1.Wiegele M, Marhofer P, Lönnqvist PA. Caudal epidural blocks in paediatric patients: a review and practical considerations. Br J Anaesth. 2019 Apr;122(4):509-517. doi: 10.1016/j.bja.2018.11.030. Epub 2019 Feb 1. PMID: 30857607; PMCID: PMC6435837.
2.Fideler F, Walker M, Grasshoff C. Effects of awake caudal anesthesia on mean arterial blood pressure in very low birthweight infants. BMC Anesthesiol. 2020 Jul 20;20(1):175. doi: 10.1186/s12871-020-01094-8. PMID: 32689935; PMCID: PMC7370478.



3.Krishnan P, Whyte SD, Baird R, Malherbe S. Caudal and Intravenous Anesthesia Without Airway Instrumentation for Laparoscopic Inguinal Hernia Repair in Infants: A Case Series. *A A Pract.* 2020 Jul;14(9):e01251. doi: 10.1213/XAA.0000000000001251. PMID: 32633923.

4.Álvarez García N, López Galera S, Núñez García B, Esteva Miró C, Pérez Gaspar M, Betancourth Alvarenga JE, Santiago Martínez S, Brun Lozano N, Izquierdo Guerrero A. Anestesia caudal en neonatos y lactantes como procedimiento anestésico en cirugía abdominal y del canal inguinal: nuestra experiencia [Caudal regional anesthesia: a safe anesthetic procedure for abdominal and inguinal surgery in newborns and toddlers]. *Cir Pediatr.* 2019 Oct 1;32(4):181-184. Spanish. PMID: 31626402.

5.Maharramova M, Taylor K. A Systematic Review of Caudal Anesthesia and Postoperative Outcomes in Pediatric Cardiac Surgery Patients. *Semin Cardiothorac Vasc Anesth.* 2019 Jun;23(2):237-247. doi: 10.1177/1089253218801966. Epub 2018 Sep 28. PMID: 30264660.

6.Jayanthi VR, Spisak K, Smith AE, Martin DP, Ching CB, Bhalla T, Tobias JD, Whitaker E. Combined spinal/caudal catheter anesthesia: extending the boundaries of regional anesthesia for complex pediatric urological surgery. *J Pediatr Urol.* 2019 Oct;15(5):442-447. doi: 10.1016/j.jpuro.2019.04.004. Epub 2019 Apr 11. PMID: 31085139.



Guía de Procedimiento Asistencial N° 11

NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO		
ANALGESIA/ ANESTESIA NEUROAXIAL PARA TRABAJO DE PARTO VAGINAL PLANEADO.		
CODIGO 01967	VERSION 1 - 2022014.V.3	DEPARTAMENTO ANESTESIOLOGIA Y CENTRO QUIRURGICO
DEFINICION La analgesia epidural en el parto, consiste en la colocación de un catéter epidural en la zona lumbar, a través de la técnica de la anestesia epidural donde se administran anestésicos locales a una concentración analgésica.		
OBJETIVO Mejorar la calidad del procesos de atención del parto y la satisfacción de las pacientes al grado de analgesia		
INDICACIONES Trabajo de parto desde fase latente, fase activa Pacientes ASA I y II Ansiedad Antecedente de epilepsia Enfermedades neurológicas crónicas Contraindicación para la realización de esfuerzos maternos (desprendimiento de retina) Cesárea Anterior 01 Vez (en caso de rotura uterina, la analgesia epidural no enmascara completamente en el dolor supra púbico característico)	CONTRAINDICACIONES (8) Absolutas 1.- Pacientes o familiares se niegan al procedimiento o el paciente no colabora 2.- Antecedente conocida de alergias. 3.- Infección localizada en la zona de punción a realizar 4.- Trastorno de la coagulación (plaquetopenia menor a 100000) 5.- Inestabilidad Hemodinámica 6.- infección generalizada , sepsis 7.-insuficiencia respiratoria 8.-aumento de presión intracraneal por lesión ocupante de espacio. 9.-convulsion 10.- tratamiento anticoagulante 11.- falta de conocimiento del procedimiento por parte del profesional, carencia de medios, para tratar sus posibles complicaciones 12.- Alergia a los opioides o a los anestésicos locales 13.- Registro cardiotocografico que requiera la finalización inmediata de la gestación Relativas 1.- Cirugía previa a la zona de punción 2.- Paciente asas III y IV 3.- Dilatación avanzada 4.- Enfermedades neurológicas coexistentes 5.-Deformidad de la columna vertebral 6.-hipertension endocraneana benigna 7.-Obesidad, IMC >=35	



	8.-Ponderado fetal ≤ 2500 o ≥ 4000 gramos 9.- Tatuajes en zona de la punción
--	---

PERSONAL

- Médico anestesiólogo entrenado
- Personal de enfermería o técnico que asista al anestesiólogo en el procedimiento

RECURSOS MATERIALES

N°	DENOMINACION
EQUIPOS BIOMEDICOS	
1	Máquina de anestesia
2	Equipo de desfibrilación y coche de reanimación cardiopulmonar y cerebral
3	Monitor multiparámetro
4	Resucitador manual con bolsa autoinflable
5	Equipo de aspiración
6	Estetoscopio
7	Mesa quirúrgica
8	Lámpara cialítica
9	Coche de curaciones para anestesia de acero quirúrgico
10	Porta suero metálico
11	Camilla de transporte
12	Bomba de infusión continua endovenosa
INSTRUMENTAL	
1	Laringoscopio
2	Pinza Maguil
3	Guía de intubación
4	Mascarilla para equipo de anestesia
5	Riñonera
DISPOSITIVOS MEDICOS	
1	Botas descartables o zapato antideslizante de uso exclusivo en quirófanos
2	Esparadrapo 2.5 – 1,5
3	Extensión de vías
4	Gasa estéril 10x10 paquete
5	Gorro descartable
6	Guantes quirúrgicos (sobre)
7	Jeringas descartables 5ml con aguja
8	Jeringas descartables 10 ml con aguja
9	Jeringas descartables 20 ml con aguja
10	Línea de CO2 para capnografía



11	Llave de triple vía
12	Máscara de oxígeno con bolsa de reservorio
13	Mascarilla descartable para uso quirúrgico c/3lt
14	Set de corrugados para máquina de anestesia
15	Sonda para aspiración N° 8 – 14
16	Tubo endotraqueal (N°, según evaluación de cada paciente)
17	Tubo de mayo (N°, según evaluación de cada paciente)
18	Aguja epidural N° 17 O 18
19	Catéter epidural N° 18

PRODUCTOS FARMACEUTICOS

N°	DENOMINACION	FORMA FARMA-CEUTICA
1	CINa 0.9% / 1000 ml	Iny
2	Dexametasona 4mg/2ml	Iny
3	Epinefrina 1mg/ml	Iny
4	Etilefrina 10mg/ml	Iny
5	Atropina 0.5mg/1ml	Iny
6	Fentanilo 0.5 mg/10ml	Iny
7	Hidrocortisona 100 mg	Iny
8	Bupivacaina 0. 5% /20ml sin preservantes	Iny
9	Midazolan 5mg/5 ml	iny
10	Ondasentron 8mg/4ml	iny
11	Propofol 1%/20 ml	iny
12	Lidocaína 2 % /20 ml sin epinefrina ni persevantes	Iny
13	Ranitidina 50 mg/2ml	Iny
14	Oxígeno 02 Lt/min	Aer. Inh.
15	Jabón desinfectante con gluconato de clorhexidina 4%	Sol. Top.
16	Solución antiséptica Povidona Yodada al 10%.	Sol. Top.

DESCRIPCION DEL PROCEDIMIENTO

N°	SECUENCIA DE PASOS
1	Recepción de paciente programado, revisión de historia clínica y consentimiento informado
2	Identificación, evaluación del paciente programado, verificación de historia clínica y consentimiento informado
3	Verificación de equipos e insumos para la anestesia
4	Preparación del equipo, materiales e insumos anestesiológicos
5	Traslado del paciente a sala de operaciones
6	Posicionamiento, monitorización de signos vitales del paciente e identificación de vena periférica
7	Lavado de manos y colocación de guantes quirúrgico
8	Colocación del paciente en posición adecuada (decúbito lateral o sentado) e identificación por palpación del espacio intervertebral elegido.



9	Lavado de manos clínico , colocación de guantes y preparación del set epidural con las jeringas de baja presión o de vidrio, agujas descartables , aguja epidural adecuada y catéter epidural
10	Limpieza con solución antiséptica en la zona de punción e infiltración con lidocaína al 2 % de la piel del espacio intervertebral elegido para la punción y preparación de solución anestésica a colocar.
11	Ubicar con la aguja epidural correspondiente el espacio epidural y verificar que no haya retorno de sangres o LCR a través de la aguja.
12	Administración del anestésico local elegido y adyuvantes (si es necesario) a través de la aguja que se encuentra en el espacio epidural
13	Colocar el catéter epidural a través de la aguja epidural y luego retirar la aguja epidural.
14	Colocar paciente en posición original
15	Monitorización de signos vitales maternos fetales y evaluación del dolor del parto (EVA)
16	Traslado de paciente a sala de partos
17	Lavado de manos a término del procedimiento

COMPLICACIONES

Alergia medicamentosa , Shock anafiláctico

Perforación de la duramadre

Boqueo total , alto , subdural

Depresión respiratoria

Náuseas y vómitos

Retención urinaria

Neuritis

Cefalea post punción

Dolor neurogénico

Hipotensión arterial

REGISTROS

Historia clínica

Hoja de consentimiento de analgesia de parto

Hoja de reporte de analgesia de parto

Libro de reportes de procedimientos analgésicos

Registro en CPU

Registro de reporte de eventos adversos

Hoja de costo de medicamentos y materiales de analgesia de parto

ANEXOS

Lista de Verificación de Cirugía Segura



REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS:
1. Mazda Y. Labor neuraxial analgesia and clinical outcomes. J Anesth. 2022 Aug;36(4):453-455. doi: 10.1007/s00540-022-03043-w. Epub 2022 Feb 5. PMID: 35122532; PMCID: PMC8817145.
2. Callahan EC, Lim S, George RB. Neuraxial labor analgesia: Maintenance techniques. Best Pract Res Clin Anaesthesiol. 2022 May;36(1):17-30. doi: 10.1016/j.bpa.2022.03.001. Epub 2022 Mar 24. PMID: 35659953.
3. Aragão FF, Aragão PW, Martins CA, Leal KFCS, Ferraz Tobias A. Analgesia de parto no neuroeixo: uma revisão da literatura [Neuraxial labor analgesia: a literature review]. Braz J Anesthesiol. 2019 May-Jun;69(3):291-298. Portuguese. doi: 10.1016/j.bjan.2018.12.001. Epub 2019 Feb 15. PMID: 30777350.
4. Rodríguez González IP, Espinosa Domínguez E, Quesada García C, Rodríguez Chimeno Á, Borges R. Comparison between different epidural analgesia modalities for labor. Rev Esp Anesthesiol Reanim (Engl Ed). 2019 Oct;66(8):417-424. English, Spanish. doi: 10.1016/j.redar.2019.03.004. Epub 2019 May 25. PMID: 31138442.
5. Talaván Serna J, Belmonte Bayo L, Gil Melgosa L, Murciano García F, Rodríguez Martínez S. Childbirth with epidural analgesia in a pregnant woman with hypokalemic periodic paralysis. Rev Esp Anesthesiol Reanim (Engl Ed). 2021 Sep 17:S0034-9356(21)00130-4. English, Spanish. doi: 10.1016/j.redar.2021.02.011. Epub ahead of print. PMID: 34544596.
6. Braga AFA, Carvalho VH, Braga FSDS, Pereira RIC. Bloqueio combinado raquiperidural para analgesia de parto. Estudo comparativo com bloqueio peridural contínuo [Combined spinal-epidural block for labor analgesia. Comparative study with continuous epidural block]. Braz J Anesthesiol. 2019 Jan-Feb;69(1):7-12. Portuguese. doi: 10.1016/j.bjan.2018.08.002. Epub 2018 Sep 13. PMID: 30219195.

