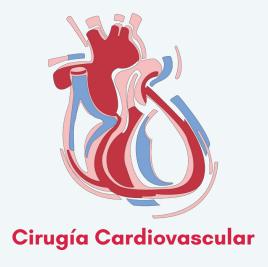
PREPARACIÓN DEL PACIENTE QUIRÚRGICO



En todos los casos antes de la cirugía:

- Comprobar temperatura.
- En pacientes diabéticos, comprobar glucemia.
- Realizar cuestionario de verificación prequirúrgica
- Retirada de objetos metálicos y prótesis dentales
- Comprobar que paciente o familiar dispone del número identificador del tag

En caso de cirugía extracorpórea es necesario además:

- Canalizar vía venosa periférica
- Trasladar al paciente a quirófano junto con marcapasos externo





- 1 BYPASS CORONARIO
 - Rasurado de cuello a rodilla. Pesar y tallar
 - Pasan a UCI
- 2 VALVULARES

Rasurado de cuello a tobillo. Pesar y tallar

- Pasan a UCI
- 3 BYPASS VASCULARES
 - Pasan a REA
 - 1. <u>AORTO-FEMORAL</u> Y <u>AORTO-BIFEMORAL</u>: rasurado de pecho a rodillas. Dieta líquida desde el día anterior.
 - 2. FEMORO-FEMORAL: rasurado de ombligo a rodillas.
 - 3. <u>FÉMORO-POPLÍTEO</u>: rasurado de ingles, muslos y piernas hasta tobillos.
 - 4. AXILO-FEMORAL: rasurado de axilas, tronco hasta rodillas.
- 4 ANEURISMA DE AORTA TORÁCICA (O ASCENDENTE)

Rasurado de cuello a rodilla. Pesar y tallar

- Pasan a UCI
- 5 ANEURISMA DE AORTA ABDOMINAL Igual que bypass femoral y bifemoral.
 - Pasan a REA
- 6 AMPUTACIÓN DE MIEMBRO INFERIOR
 - Pasan a REA
 - 1. <u>AMPUTACIÓN SUPRACONDILEA</u>: rasurado de ingle a tobillo o hasta donde la herida permita.
 - 2. AMPUTACIÓN INFRACONDILEA: rasurado desde zona media de muslo a tobillo o hasta donde la herida permita.
- 7 MARCAPASOS

Rasurado desde hombros hasta la parte superior de pecho