

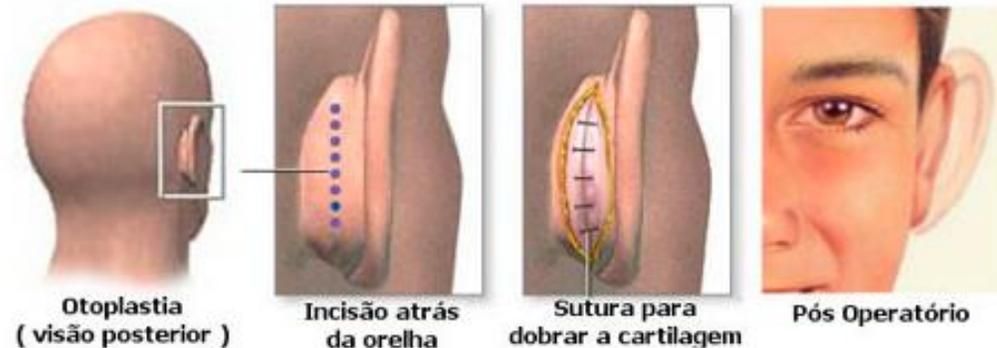


CIRUGÍA PLÁSTICA: OTOPLASTÍA

**DRA. MARLENY JESÚS VERGARA ABANTO
ESP. CENTRO QUIRÚRGICO**

OTOPLASTÍA

Cirugía en la cual se resuelven las deformidades de la oreja. Estas deformidades pueden ser en distintos grados; desde la microtia (defecto en el cual la oreja es pequeña y no se ha formado correctamente. La anotia y la microtia generalmente se producen durante las primeras semanas del embarazo.), hasta una simple proyección muy notable de la oreja.



MALFORMACIONES AURICULARES

Falta de curvatura del cartílago que forma el antehélix. Se realiza Oto plastia después de los 5 años de edad

IMEDICAMENTOS: suero fisiológico, azul de metileno, cremas antibióticas.

INSUMOS: campos, gasas, guantes, jeringas de 10 cc, HB 15, aplicadores, vendas, lápiz electrocauterio

SUTURAS:

Vicryl 4/0 (2 uds).

PDS 5/0 (2 uds). poliéster, poli (p-dioxanona)

Ethilon 4/0 (2 uds). monofilamento fabricada en poliamida 6 y 66

INSTRUMENTAL:

Tijeras stevens.

Tijera acodada.

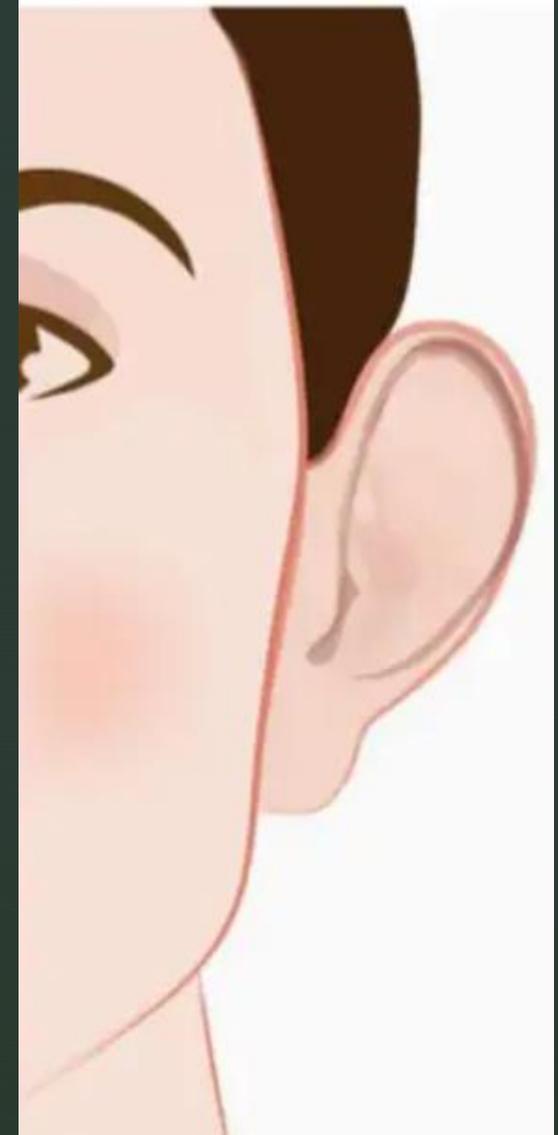
Tijera de metzembaum.

Herinas simples y dobles.

Cápsula.

Mangos bisturí

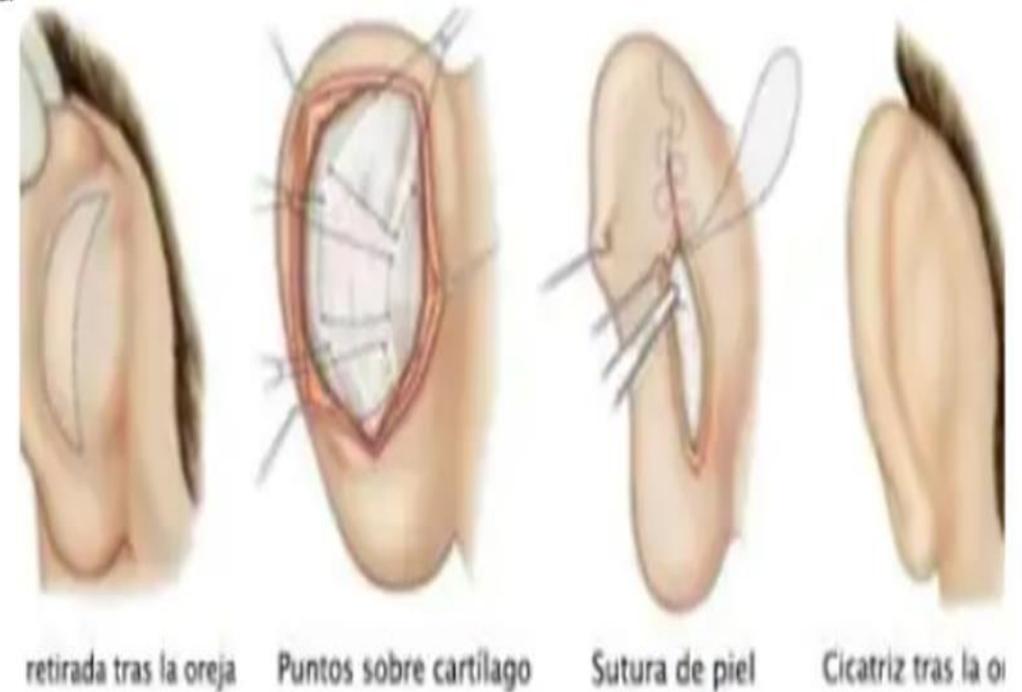
Compás castroviejo

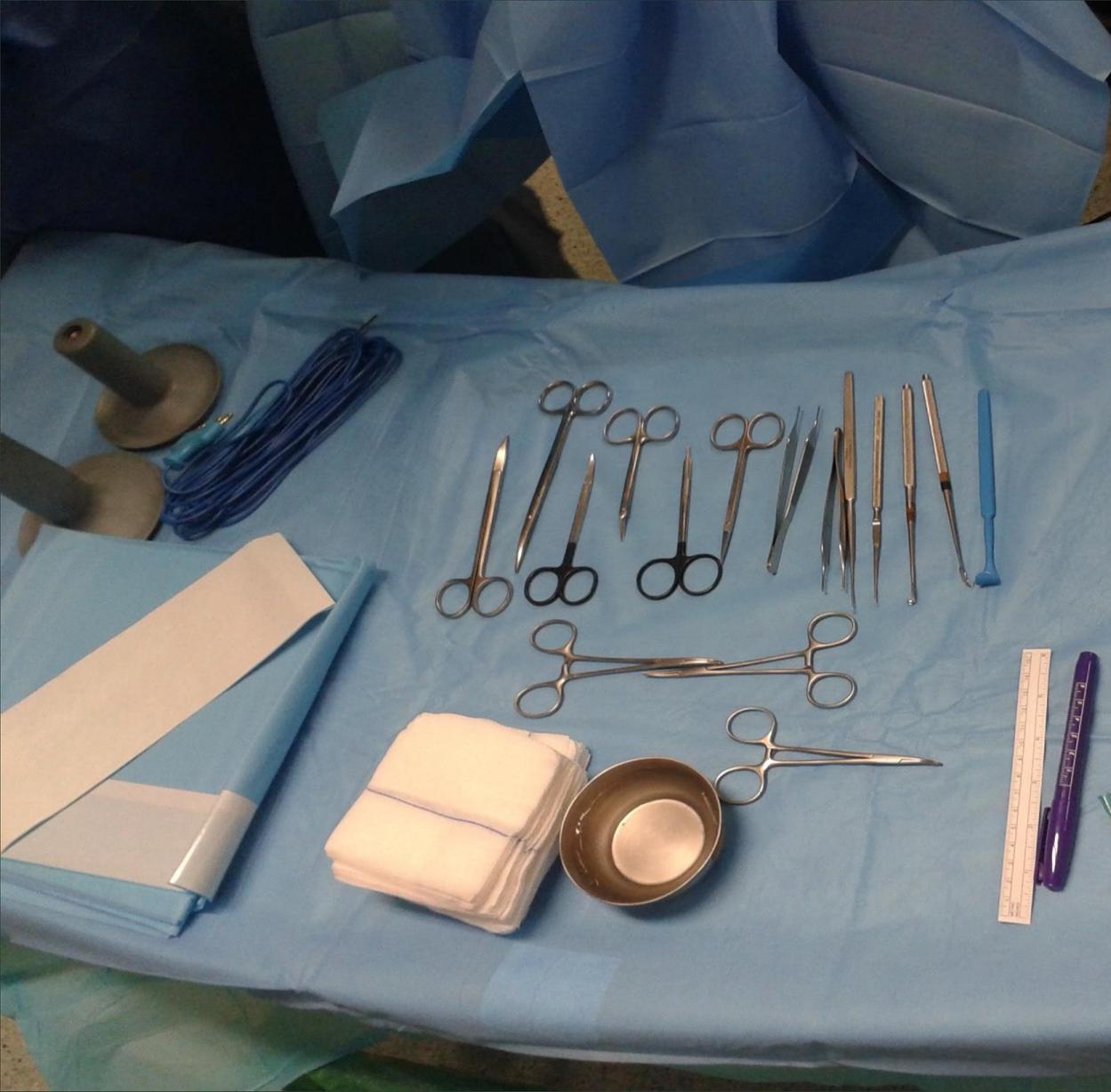


DRA. MARLENY JESÚS VERGARA ABANTO
ESP. CENTRO QUIRÚRGICO

TÉCNICA

1. Demarcación del lugar del nuevo antehélix con azul de metileno
2. Incisión con MB 4(15) por detrás de la oreja
3. Separación de los bordes de la piel con ganchos de piel
4. Debilitamiento del cartílago mediante incisiones
5. Se reseca el cartílago con tijera de Stevens y disección Adson Braun
6. Se afrontan los bordes con Nylon 2/0 o 3/0 SC20 dando tensión adecuada para que los pabellones queden simétricos
7. Limpieza con gasas y solución salina





Compas Castroviejo

**DRA. MARLENY JESÚS VERGARA ABANTO
ESP. CENTRO QUIRÚRGICO**

TIMPANOPLASTÍA

Perforación de tímpano: causada por objetos colocados en el oído, o que ingresan por accidente, repentino ascenso de la presión (como una explosión., golpe o accidente al nadar o zambullirse, o brusco descenso de presión.)

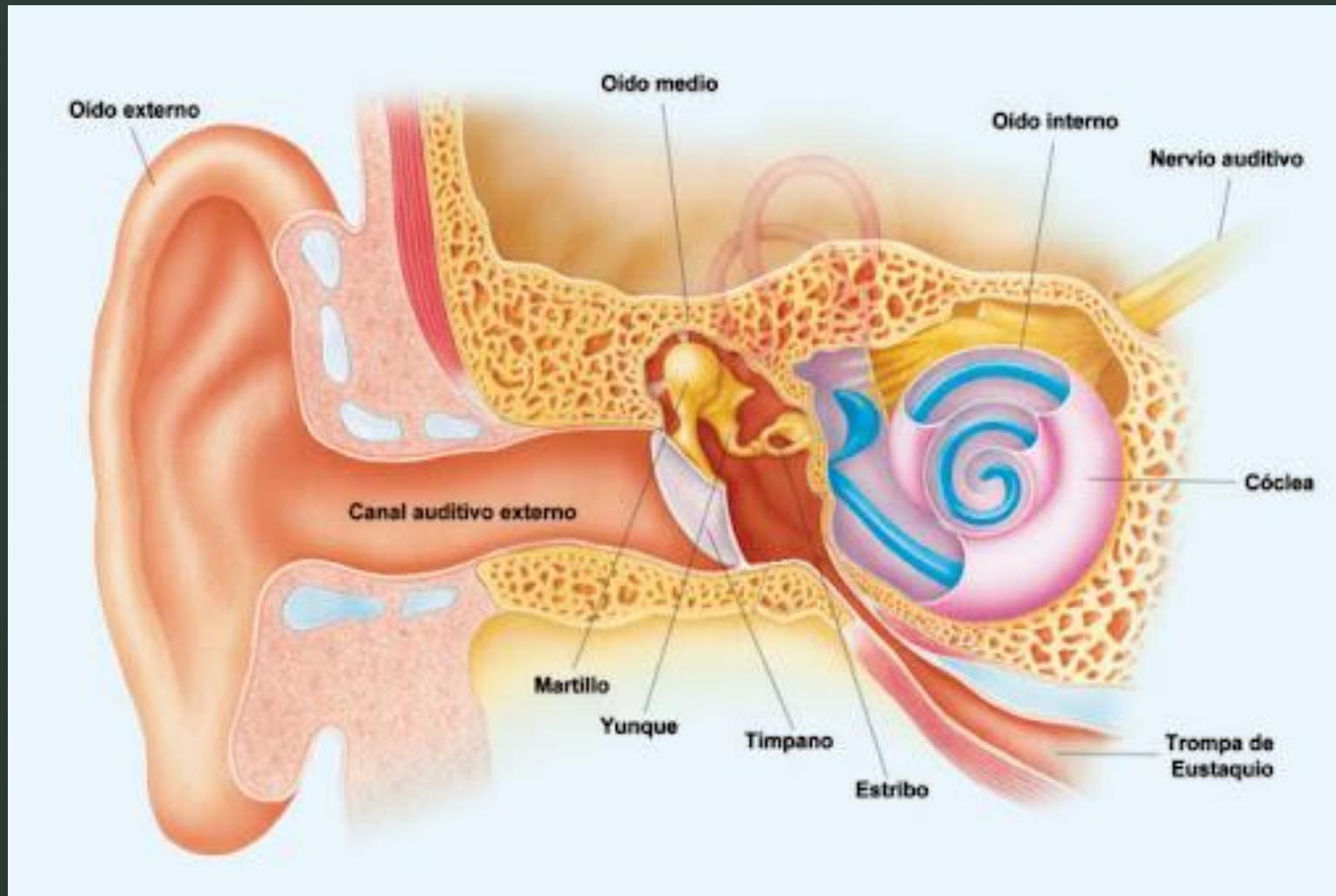
Reparación de la membrana timpánica y a veces de la cadena de huesecillos del oído medio, con el fin de cerrar la perforación y restaurar el mecanismo auditivo del oído medio.

TIPOS DE TIMPANOSPLASTÍA

- Miringoplastía: reparación de una perforación en el tímpano.
- Timpanoplastía con osiculoplastía, reparación de una perforación en el tímpano y corrección de un defecto de los huesos (osículos) del oído medio.
- Timpanoplastía con mastoidectomía, reparación de una perforación en el tímpano y erradicación de infección de los huesos en la zona detrás del oído.

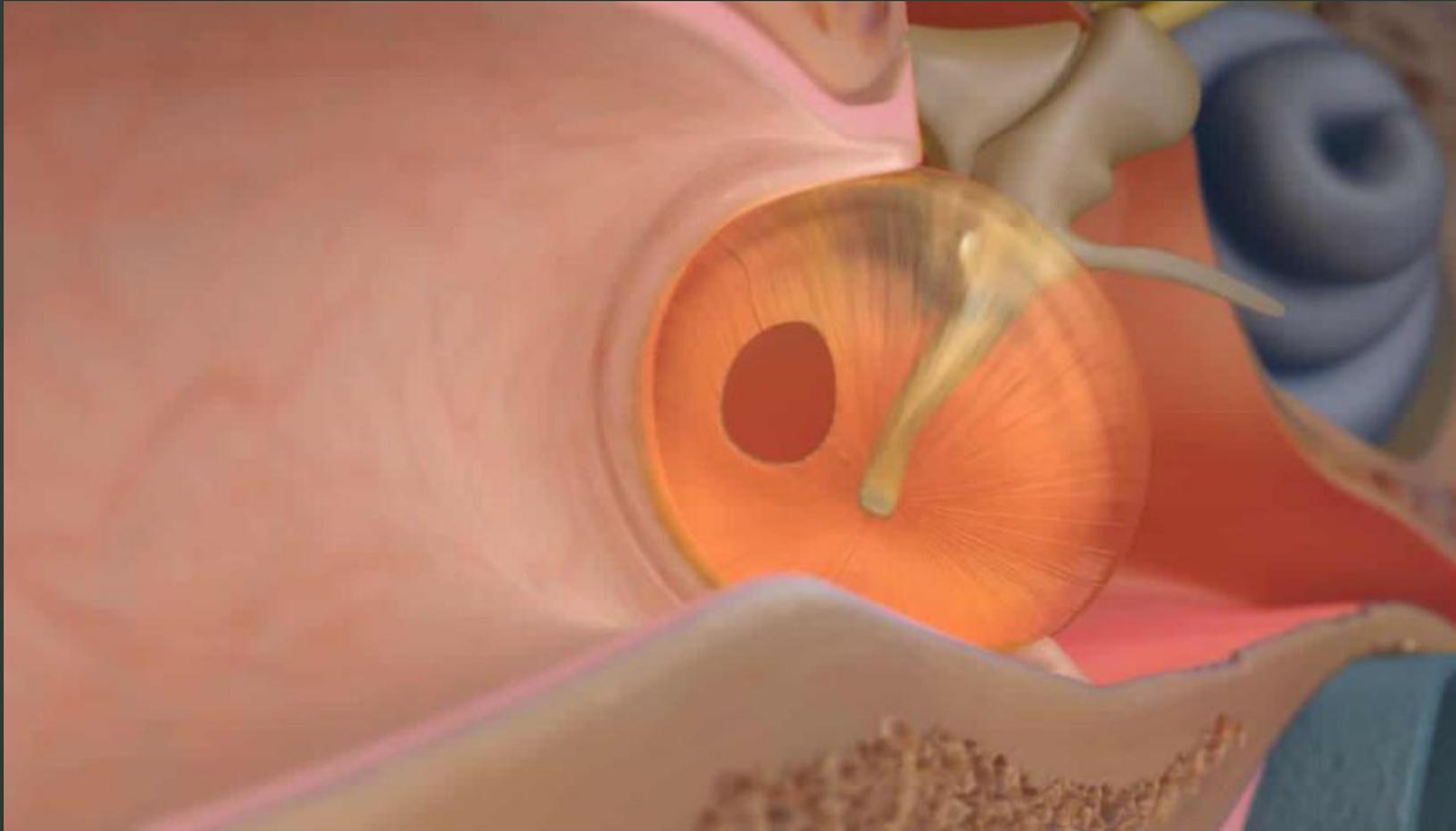
Anestesia local
o general
Posición
decúbito dorsal

OÍDO



DRA. MARLENY JESÚS VERGARA ABANTO
ESP. CENTRO QUIRÚRGICO

TÍMPANO PERFORADO



**DRA. MARLENY JESÚS VERGARA ABANTO
ESP. CENTRO QUIRÚRGICO**

TIMPANOPLASTÍA



MIRINGOPLASTÍA

Reconstrucción de la membrana timpánica mediante la colocación de injertos, sin modificar las estructuras de la caja timpánica



Ugo Fisch. Timpanoplastia, Mastoidectomía y Cirugía del Estribo. Editorial Thieme. 1994

***DRA. MARLENY JESÚS VERGARA ABANTO.
ESP. EN CENTRO QUIRÚRGICO***

TIMPANOPLASTÍA

TIEMPO DE
CIRUGÍA
APROXIMADA 2
HORAS

INSTRUMENTAL

Equipo y Material

- EQ. De oído medio o huesos propios
- Bisturí # 15
- Tubo látex

Técnica

1. El cirujano realiza una incisión detrás de la oreja
2. Se cosecha un injerto de fascia
3. La membrana original se extirpa o se prepara para recibir injertos
4. Se reconstruye la membrana timpánica
5. Se cierra la incisión y se taponea el conducto auditivo



DRA. MARLENY JESÚS VERGARA ABANTO
ESP. CENTRO QUIRÚRGICO



OTOPLASTÍA



- ## Instrumental quirúrgico
- Macroscópico
 - Espéculos de oído empabonados
 - Jeringa de Carpule.
 - Regla milimétrica
 - Medidor de prótesis.
 - Mango de bisturí N° 3.
 - Pinza Adson con dientes.
 - Pinza Adson sin dientes.
 - Pinzas Backhaus.
 - Pinzas Halsted.
 - Tijera Metzenbaum delicada.
 - Tijera Mayo recta.
 - Portaagujas.
 - Separadores autoestáticos.
 - Pote de vidrio (solución fisiológica).

- ## Instrumental quirúrgico
- Microscópico
 - Bisturí de Prades.
 - Bisturí de Rosen.
 - Decolador de Rosen.
 - Desarticulador.
 - Discos de Farrior de 0,2 / 0,4 / 0,6 mm.
 - Punta curva y recta delicadas.
 - Medidor de platina.
 - Microcureta.
 - Microgancho de 0,25 y 0,4 mm.
 - Micropinzas cocodrilo y còpita.
 - Pinza de Mac Gee.
 - Microtijera de Bellucci.
 - Trépano.
 - Cánulas de aspiración de 0,8 a 2 mm de diámetro



BISTURÍ DE PRADES

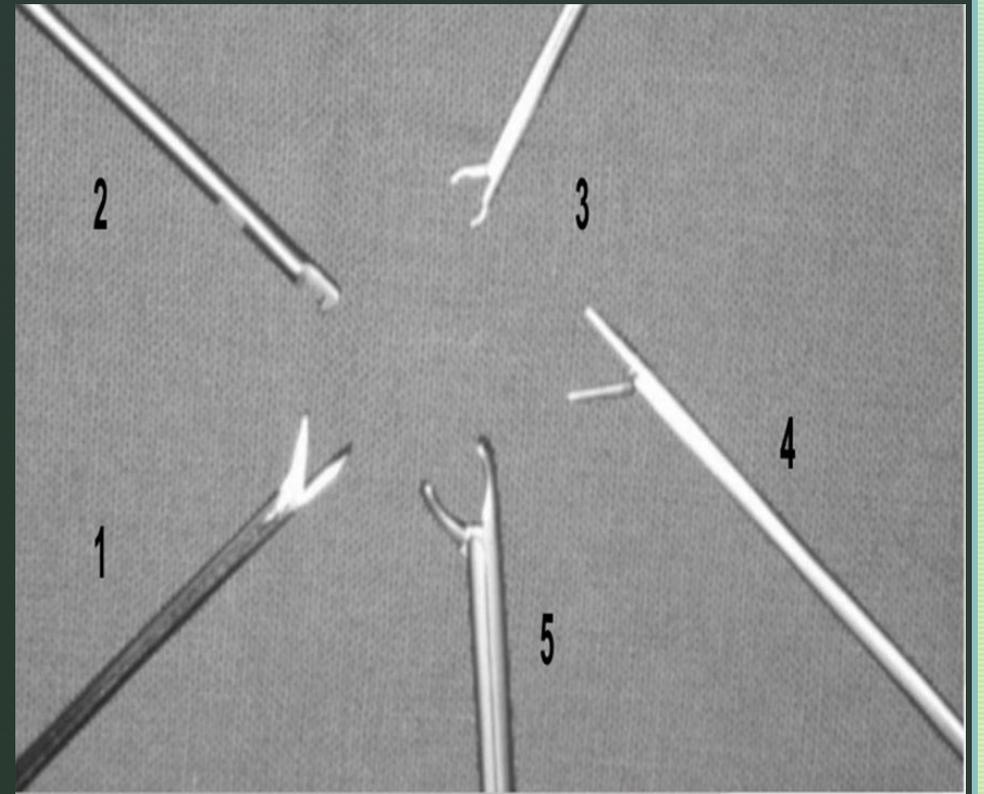


BISTURÍ DE ROSEN

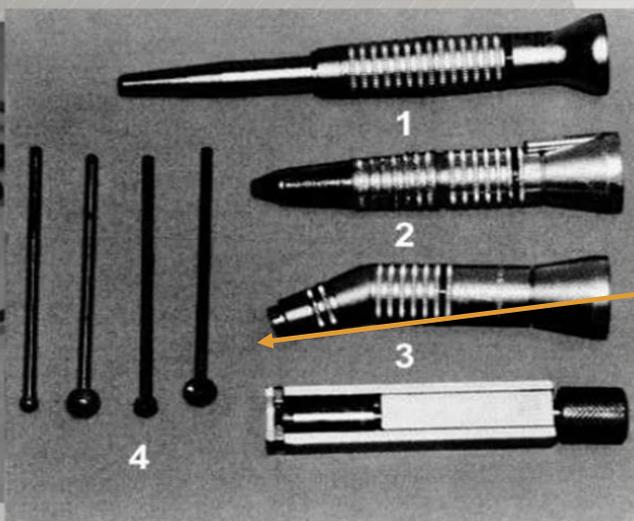
Instrumental Quirúrgico

- Microscópico
- Bisturí de Prades.
- Bisturí de Rosen.
- Bisturí lanceolado o en hoz.
- Decolador de Rosen.
- Desarticulador.
- Punta curva.
- Microgancho de 0,25 y 0,4 mm.
- Micropinzas cocodrilo y copita.
- Microtijera Bellucci.

- Microcizalla.
- Cánulas de aspiración de 0,8 a 2 mm de diámetro.
- Instrumental para fresado
- Torno eléctrico de alta velocidad (40.000 RPM).
- Micromotor.
- Pieza de mano recta.
- Pieza de mano angulada.
- Set de fresas comedoras de 1 a 7 mm de diámetro.
- Set de fresas diamantadas de 0,6 a 5 mm de diámetro.



1-Microtijera de Bellucci 2-Microcizalla 3 y 5 Copitas 4-Cocodrilo



Torno- Piezas de mano y fresas de mano comedoras y diamantadas

**DRA. MARLENY JESÚS VERGARA ABANTO
ESP. CENTRO QUIRÚRGICO**

INSTRUMENTACIÓN QUIRÚRGICA EN OFTALMOLOGÍA



***DRA. MARLENY JESÚS VERGARA ABANTO.
ESP. EN CENTRO QUIRÚRGICO***

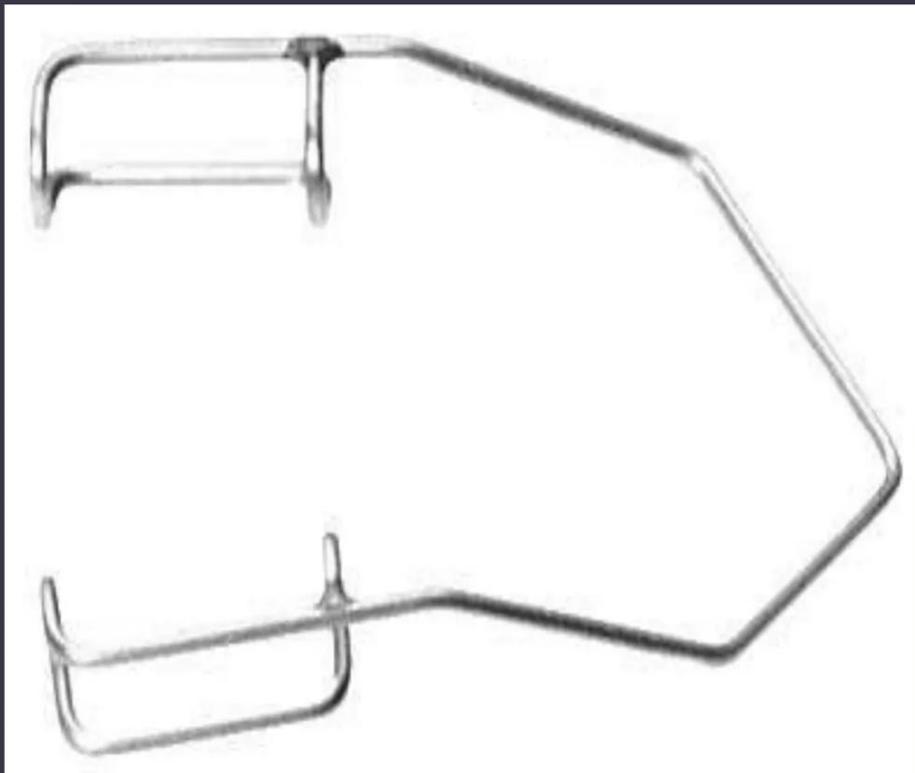
INSTRUMENTAL BÁSICO EN OFTALMOLOGÍA



Especulo o Separador de parpados (BLEFARO)

DESCRIPCIÓN

Longitud total = 40mm. Longitud valvas = 15mm
Diámetro = 1.0mm



MICROESPONJAS



*DRA. MARLENY JESÚS VERGARA ABANTO.
ESP. EN CENTRO QUIRÚRGICO*

Pinzas de fijación

- NOMBRE
- Colibri
- DESCRIPCIÓN
- Longitud total = 73mm 1 x 2 dientes de 0.12mm

- Longitud total = 119mm. Diámetro = 8.0mm
- Fija el ojo sin dañar el tejido escleral. Angulado para que permita una posición cómoda de la mano durante el procedimiento de cornea clara.

Gancho de fijación
Dillman



Compás Castroviejo recto



*DRA. MARLENY JESÚS VERGARA ABANTO.
ESP. EN CENTRO QUIRÚRGICO*



Bishop-Harmon

Tijeras para conjuntiva:
McPherson-Westcott
Longitud total 108 mm cuchillas 10 mm
Curvadas y puntas roma



SET DE PTERIGIÓN



1 BLEFARO BARRAQUER



1 TIJERA WESCOTT



1 PINZA CASTROVIEJO 0.3



1 PORTA AGUJAS FINO



1 MANGO PARA BISTURÍ

**DRA. MARLENY JESÚS VERGARA ABANTO.
ESP. EN CENTRO QUIRÚRGICO**

SET DE GLAUCOMA



1 PORTA AGUJAS FINO



1 PINZA SUTURA CASTROVIEJO



1 PINZA 0.12



1 TIJERA VANNAS



1 PUNCH CORNEOESCLERAL



1 ESPÁTULA CASTROVIEJO



1 TIJERA WESCOTT



1 COMPÁS



1 PINZA MC PHERSON



1 PORTA AGUJAS GRUESO



1 BLEFARO BARRAQUER

**DRA. MARLENY JESÚS VERGARA ABANTO.
ESP. EN CENTRO QUIRÚRGICO**

SET DE CHALAZION



1 MANGO PARA BISTURÍ



1 PINZA CHALAZION GRANDE



1 PINZA CHALAZION CHICA

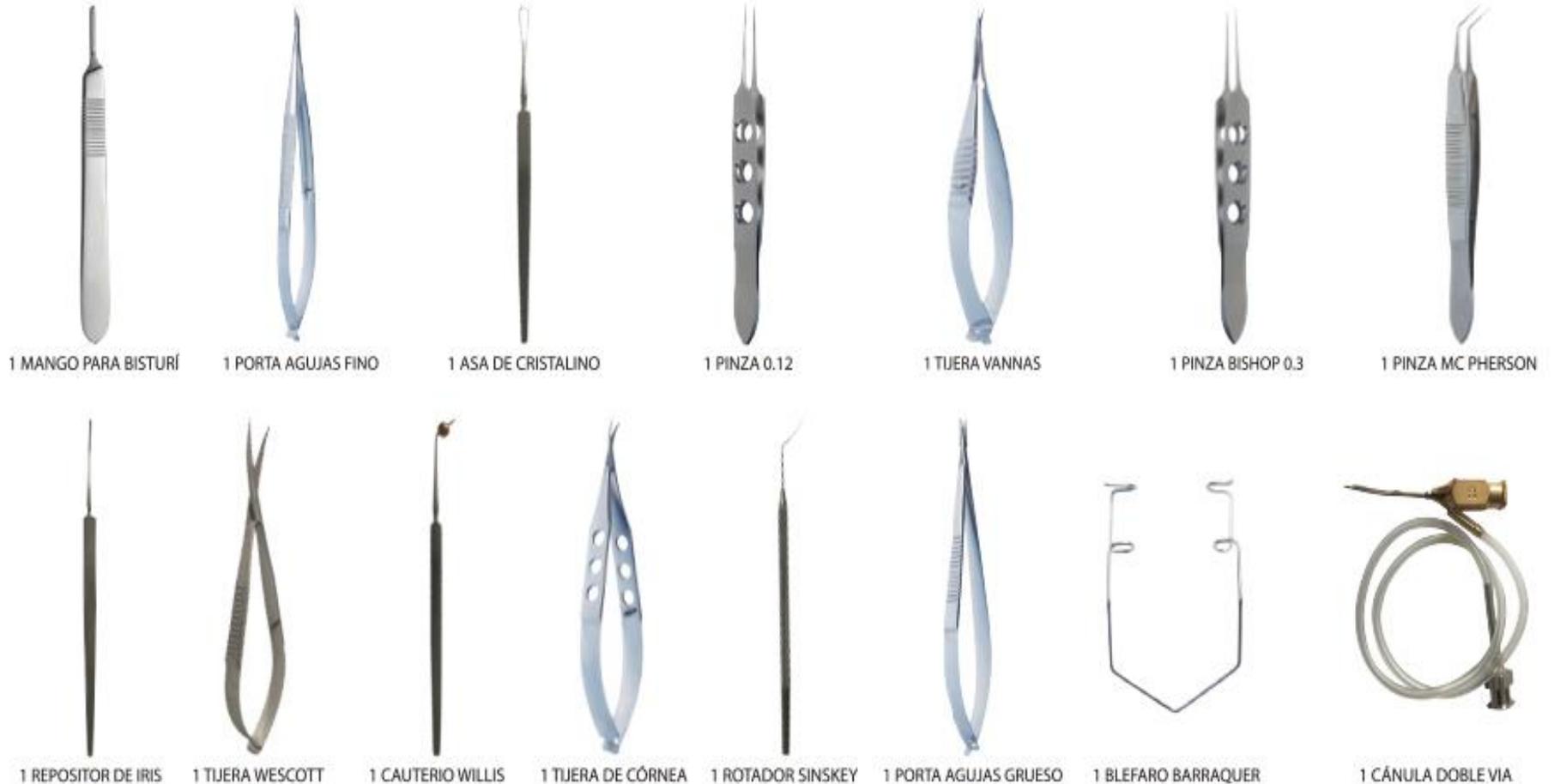


2 CURETA A ELEGIR

*DRA. MARLENY JESÚS VERGARA ABANTO.
ESP. EN CENTRO QUIRÚRGICO*

SET DE CATARATA

- Blefarostato BARRAQUER
- Porta Agujas fino
- Porta Agujas Grueso
- Asa de Cristalino
- Pinza 0.12
- Pinza Bishop 0.3
- Pinza Mc. Pherson
- Repositor de Iris
- Tijeras Vannas
- Tijeras de Wescott
- Tijeras de Córnea
- Mango para Bisturí
- Cauterio Willis
- Rotador Sinskey
- Cánula doble vía
- Todo nuestro instrumental ésta fabricado de acero inoxidable.
- Marca SEGAL
- También se venden por separado



**DRA. MARLENY JESÚS VERGARA ABANTO.
ESP. EN CENTRO QUIRÚRGICO**

EQUIPO DE CATARATA



Pieza de mano infiniti ozil /
Costelation



Equipo de Vitrectomia Ant



Cable cauterio + punta

DRA. MARLENY JESÚS VERGARA ABANTO.
ESP. EN CENTRO QUIRÚRGICO

FACOEMULSIFICACIÓN



La facoemulsificación es una técnica quirúrgica empleada para tratar de forma definitiva las cataratas, utiliza ultrasonidos para fragmentar la opacidad del cristalino y posteriormente aspirarlo. El cristalino es suplantado por una lente intraocular.

La catarata es la opacificación total o parcial del cristalino, causada por envejecimiento y afecta a la vista de forma significativa causando una visión borrosa de las imágenes.

**DRA. MARLENY JESÚS VERGARA ABANTO.
ESP. EN CENTRO QUIRÚRGICO**

CUIDADOS INTRA OPERATORIOS

PREPARACION DEL PACIENTE

- ✓ Recepción del paciente ante el quirófano.
 - ✓ Presentación del equipo que participara en su proceso quirúrgico.
 - ✓ Revisar HC. Y protocolos preoperatorios.
 - ✓ Verificar y seleccionar el LIO a utilizar.
 - ✓ Conducir al paciente a la camilla quirúrgica.
 - ✓ Confirmar el ojo a operar , observando su aspecto y grado de dilatación, para continuar si es necesario la aplicación de midriáticos.
 - ✓ Tranquilizar al paciente en la medida de lo posible, explicándole de forma sencilla el proceso que se va a seguir.
 - ✓ Valora el grado de colaboración del paciente para la elección de la técnica anestésica.
 - ✓ Preguntar al paciente si es alérgico a los antibióticos.
 - ✓ Proceder a la desinfección en forma circular de adentro hacia afuera del ojo a operar.
- Cubrir al paciente con campos estériles.



**DRA. MARLENY JESÚS VERGARA
ABANTO.
ESP. EN CENTRO QUIRÚRGICO**

PASOS CIRUGÍA DE CATARATA (FACOEMULSIFICACIÓN)



BLEFARO



CUCHILLETE DE 15



CUCHILLETE DE 2.2MM



TIJERAS WESCOT



UTRATA



SHOPPER ZAMURAI



CHOPPER



ROTADOR DE LIO



DRISDELL



I/A



IRRIFACION DE 12 HORAS



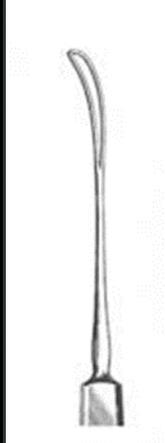
MAC PERSON



ESPATULA DE IRIS

PREPARACION ADECUADA DE LA MESA QUIRURGICA EXTRACAPSULAR

- Antibiótico
- Miostat
- Asa de snellen
- Sinkoe .
- Xium
- Mac pherson
- Rotador
- Gasas
- Cauterio
- blefaro
- tegaderm
- Bolsa de colectora
- Set de sutura
- Nylon 10/0
- Aguja N° 21 o 27
- Anestesico subconjuntival
- Punto 12
- Wescot
- Crecent
- Anestesico intracameral
- Azul de trypan
- Viscoat
- Healon
- Jeringa 10cc BSS
- Shopper
- Rotador
- espatula
- Isopos



Asa de Snellen curva

DRA. MARLENY JESÚS
VERGARA ABANTO.
ESP. EN CENTRO QUIRÚRGICO

PUNTAS DE FACO

- ✓ Estas pueden ser: 0 ,30 y 45
- ✓ Utilizar un bisel u otro depende de la preferencia de cada medico.



Puntas rectas circulares



Puntas anguladas hacia abajo
22°
(Mini fared -Kelman)

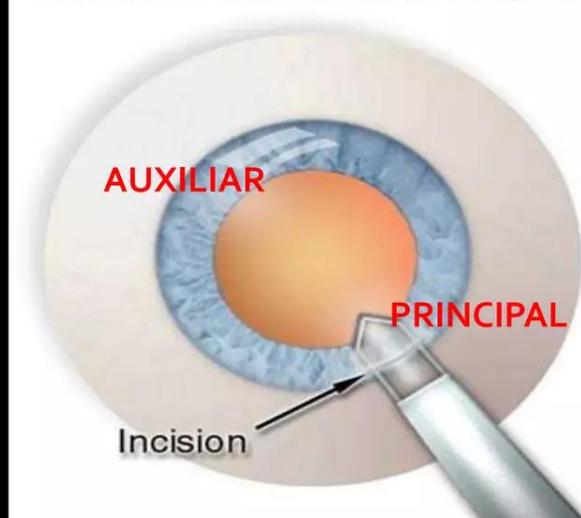


Puntas anguladas hacia abjo 12°
(Ozil 12)

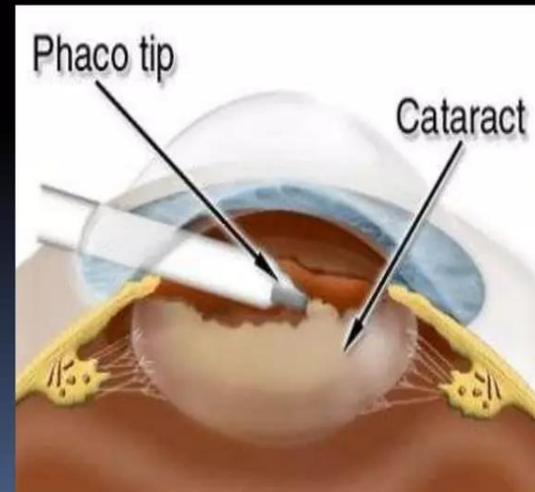
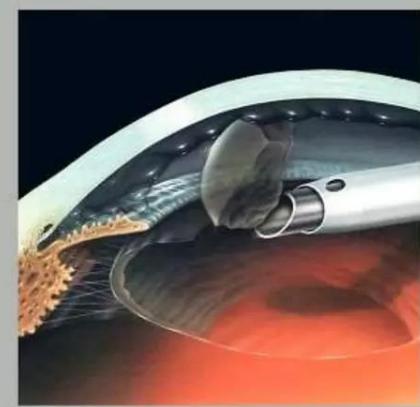
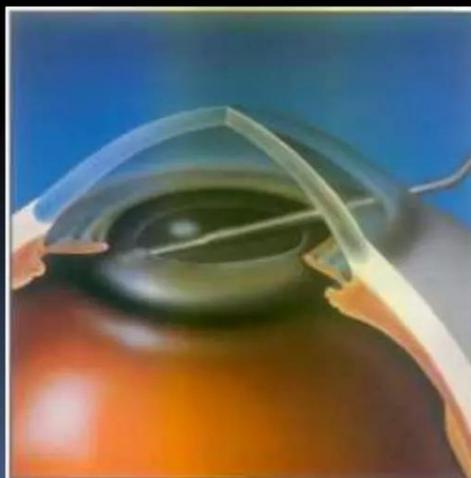
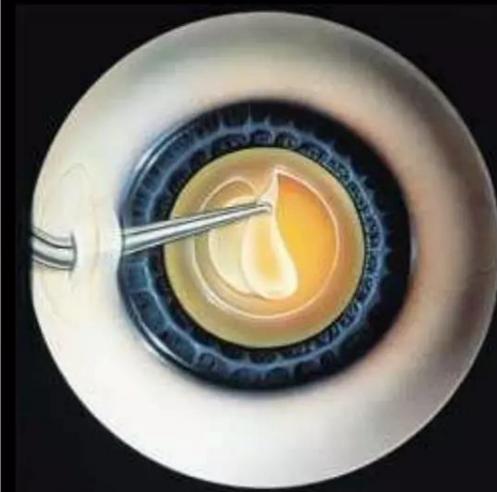
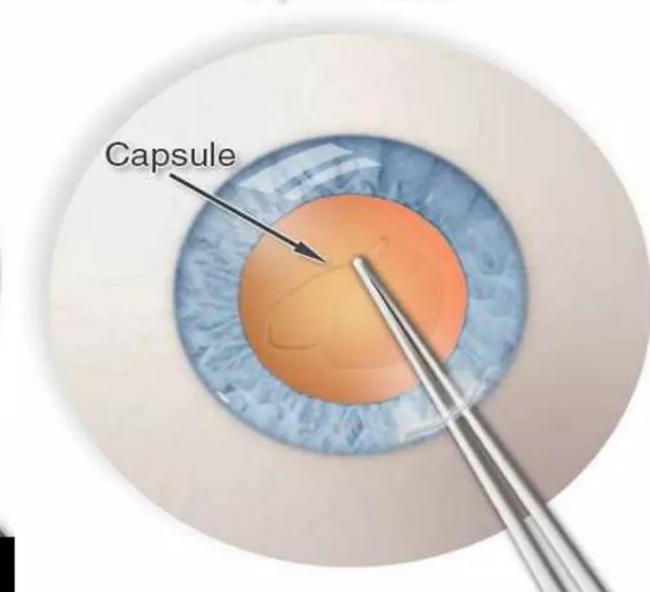


PASOS DE CIRUGIA DE CATARATA

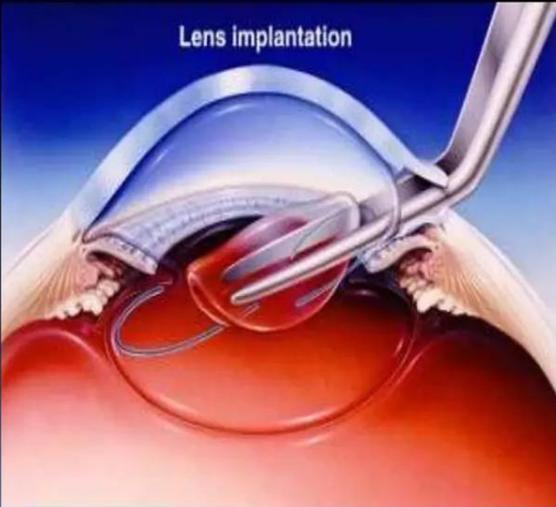
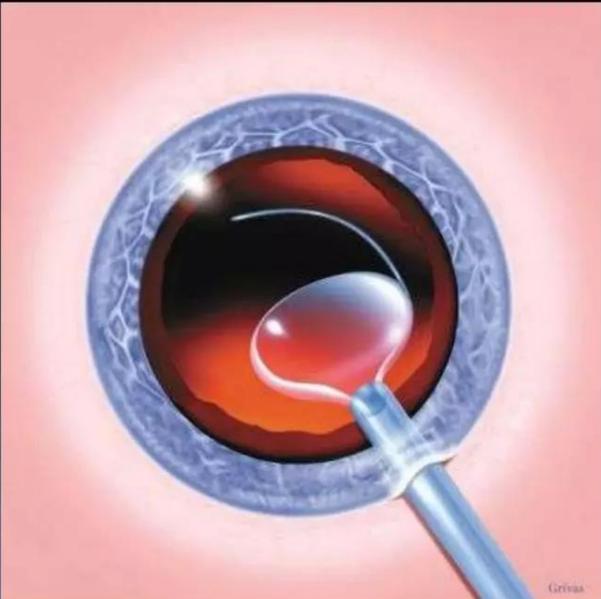
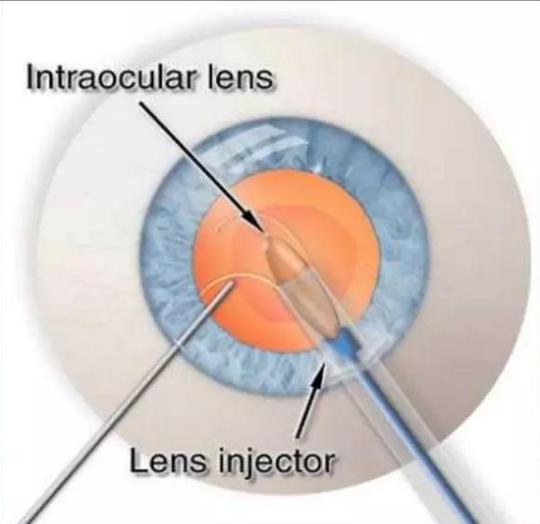
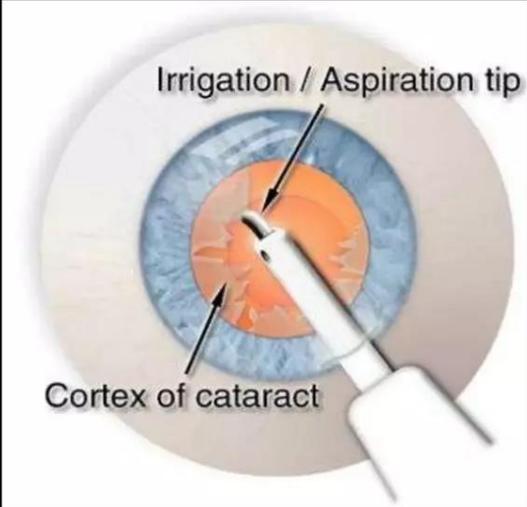
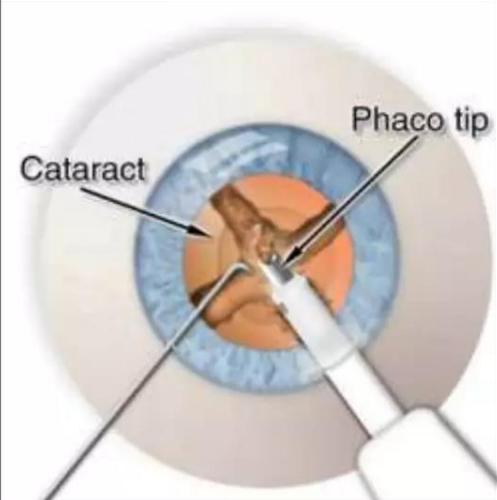
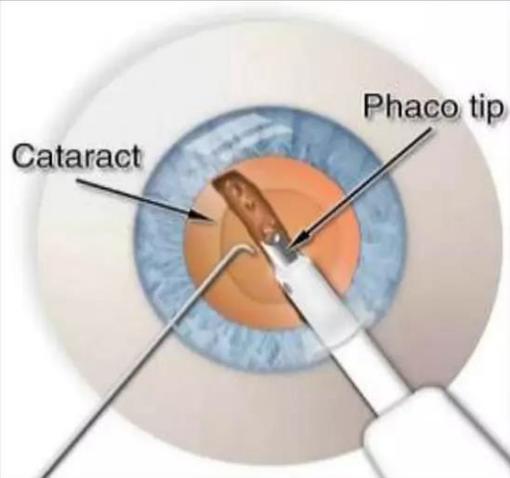
Phacoemulsification Cataract Surgery



Capsulorhexis



PASOS DE CIRUGIA DE CATARATA



GRACIAS

**DRA. MARLENY JESÚS VERGARA ABANTO
ESP. CENTRO QUIRÚRGICO**