

Cirugía base de craneo

Neurinoma del acústico

Concepción Esther García Sánchez

M^a del Pilar de la Cal Arauzo

M^a del Pilar Iglesias Castillejo

Neurinoma del Acústico

- ✂ Introducción.
- ✂ Visita al Paciente en el área quirúrgica: Checklist prequirúrgico.
- ✂ Preparación del quirófano.
- ✂ Cuidados intraoperatorios.
- ✂ Traslado del paciente a la UCI.

Introducción: Tratamientos

- ✂ Tratamiento conservador o expectante.
- ✂ Radiación Estereotáxica.
- ✂ Tratamiento quirúrgico:
 - ✂ Abordaje retrosigmoideo.
 - ✂ Abordaje por fosa media.
 - ✂ Abordaje translaberíntico.

Introducción: Tratamientos

✂ Tratamiento conservador o expectante.

✂ Radiación Estereotáxica.

✂ Tratamiento quirúrgico:

✂ Abordaje retrosigmoideo.

✂ Abordaje por fosa media.

✂ Abordaje translaberíntico.

Introducción: Tratamientos

Tratamiento quirúrgico:

Abordaje Translaberíntico.

Pacientes con pérdida de audición o que se prevé por el tamaño y la localización del tumor.

Ventajas

- Acceso directo al tumor.
- Evita la retracción del cerebelo.
- Permite la localización del nervio facial intracanalicular.

Desventaja

- Pérdida de audición.

Neurinoma del Acústico

- ✂ Introducción.
- ✂ Visita al Paciente en el área quirúrgica: Checklist prequirúrgico.
- ✂ Preparación del quirófano.
- ✂ Cuidados intraoperatorios.
- ✂ Traslado del paciente a la UCI.

Visita al paciente en el Área Quirúrgica: Checklist prequirúrgico

Visitamos al paciente en la reanimación comprobando:

- ✂ Identidad.
- ✂ Antecedentes personales.
- ✂ Alergias.
- ✂ Ayunas.
- ✂ Pruebas cruzadas.
- ✂ Zona y lado quirúrgico.
- ✂ Retirada de abalorios, prótesis dentales, audífonos.
- ✂ Problemas de comunicación.

Neurinoma del Acústico

- ✂ Introducción.
- ✂ Visita al Paciente en el área quirúrgica: Checklist prequirúrgico.
- ✂ Preparación del quirófano.
- ✂ Cuidados intraoperatorios.
- ✂ Traslado del paciente a la UCI.

Preparación del Quirófano

✂ Mobiliario quirúrgico.

✂ Aparataje:

✂ General.

✂ Específico.

✂ Anestesia.

✂ Cirugía.

✂ Instrumental y material quirúrgico.

✂ Material fungible general.

✂ Material fungible específico.

Preparación del Quirófano

Mobiliario quirúrgico

- ✂ Mesa de media luna.
- ✂ Mesa universal.
- ✂ Mesas auxiliares.
- ✂ Soportes laterales.
- ✂ Apoyabrazos.
- ✂ Muñequeras.
- ✂ Sillas.
- ✂ Palos de suero.
- ✂ Colchón de silicona.



Preparación del Quirófano

Aparataje general

- 
- ✂ Respirador.
 - ✂ Bomba de perfusión.
 - ✂ Aspiradores.
 - ✂ Estufa de calor.
 - ✂ Consola de bisturí eléctrico.
 - ✂ Aparato de compresión neumático de MMII.

Preparación del Quirófano

Aparataje específico

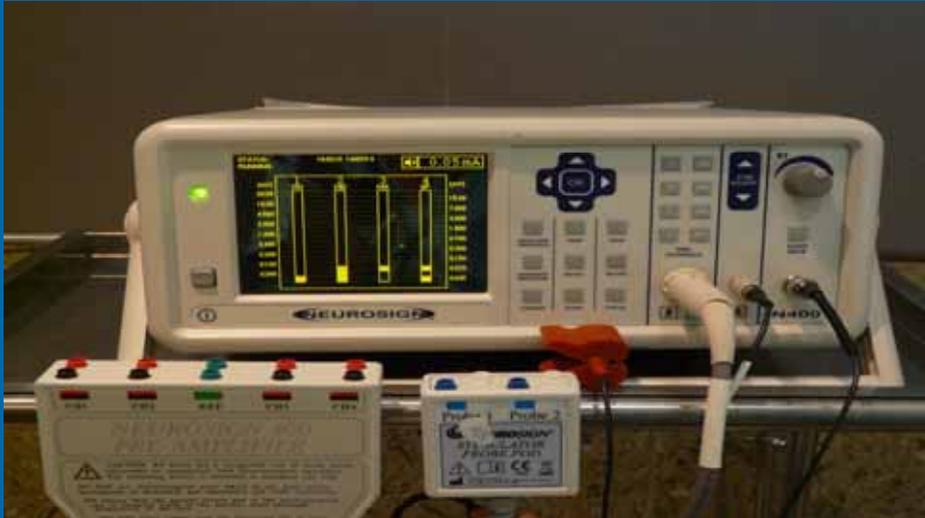


✂ Microscopio con lente de 250 mm.

✂ Torre multimedia dotada de cámara, monitor de TV y sistema de grabación.

Preparación del Quirófano

Aparataje específico



Consola monitor del facial



Consola bipolar



Consola motor Midas

Preparación del Quirófano

Anestesia

- ✂ Material necesario para la monitorización, inducción, ventilación e intubación del paciente.
- ✂ Medicación.
- ✂ Monitor Bis y “Sensor Quatro “Bis.
- ✂ Sonda esofágica de temperatura.
- ✂ Dos sueros.
- ✂ Sistema de arteria.
- ✂ Sondaje vesical.
- ✂ Monitor de relajación neuromuscular TOFF watch.



Preparación del Quirófano

Cirugía

Instrumental y material quirúrgico:

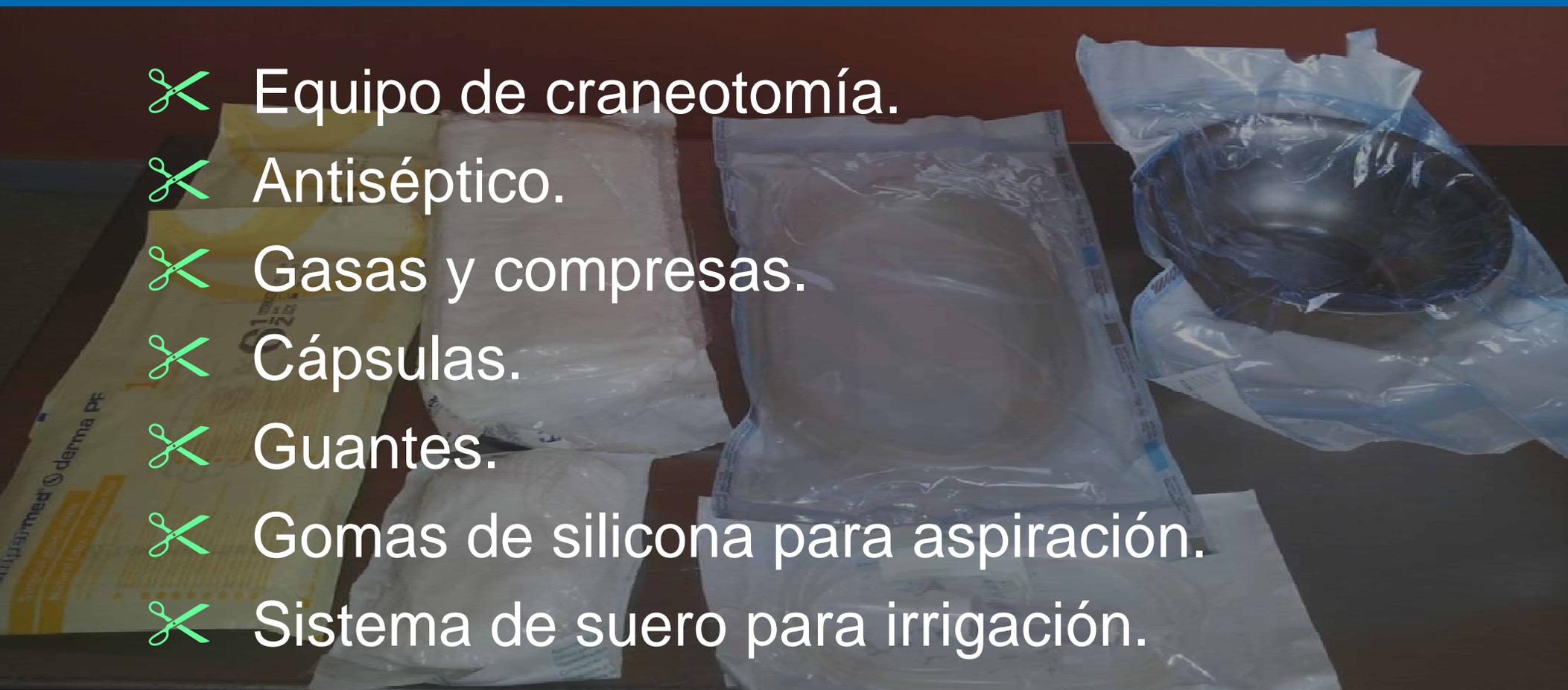
- ✂ Caja de Oto-neurología.
- ✂ Caja de timpanoplastia.
- ✂ Caja de García Ibáñez.
- ✂ Motor Midas eléctrico.
- ✂ Pinzas bipolares y cable.
- ✂ Caja kit pequeño de cirugía general.



Preparación del Quirófano

Cirugía

Material fungible general:

- ✂ Equipo de craneotomía.
 - ✂ Antiséptico.
 - ✂ Gasas y compresas.
 - ✂ Cápsulas.
 - ✂ Guantes.
 - ✂ Gomas de silicona para aspiración.
 - ✂ Sistema de suero para irrigación.
- 

Preparación del Quirófano

Cirugía

Material fungible específico:

- ✂ Electrodo de monitorización facial y pinza concéntrica "Probe".
- ✂ Laminas de algodón.
- ✂ Laminas de Merocel.
- ✂ Cera de hueso.
- ✂ Hemostáticos (Surgicel y Flo-seal).
- ✂ Hemostáticos-selladores tisulares (Tissucol y Tachoseal).
- ✂ Suturas (Seda 1 TB15 y Vicryl 2/0 TB15).



Preparación del Quirófano

Cirugía

Material fungible específico:

- ✂ Campo quirúrgico estéril para incisión (Op-Site).
- ✂ Hoja de bisturi especial “Beavers”.
- ✂ Fresas para motor Midas (Carburo y Diamante).
- ✂ Funda para microscopio.
- ✂ Apósito vaselinado.
- ✂ Venda de gasa de 10 cm.
- ✂ Ganchitos para retracción del colgajo.



Neurinoma del Acústico

- ✂ Introducción.
- ✂ Visita al Paciente en el área quirúrgica: Checklist prequirúrgico.
- ✂ Preparación del quirófano.
- ✂ Cuidados intraoperatorios.
- ✂ Traslado del paciente a la UCI.

Cuidados intraoperatorios

✂ Anestesia.

✂ Cirugía.



Cuidados intraoperatorios

Anestesia

- ✂ Monitorización básica:
 - ✂ ECG.
 - ✂ PANI.
 - ✂ Pulsioximetría.
- ✂ Canalización de vía periférica.
- ✂ Colaborar con el anestesista en:
 - ✂ La inducción anestésica.
 - ✂ La intubación.
 - ✂ La conexión al respirador.
 - ✂ La canalización de otra vía periférica.

Cuidados intraoperatorios

Anestesia

✂ Colaborar con el anestesista en:

✂ La monitorización:

✂ PAI mediante canalización de la arteria radial.

✂ Temperatura mediante termómetro esofágico.

✂ Profundidad anestésica mediante Índice Biespectral (BIS).

✂ Relajación neuromuscular mediante monitor TOF Watch.

Cuidados intraoperatorios

Anestesia

- ✂ Protección corneal mediante pomada epitelizante y oclusión de ambos ojos.
- ✂ Sondaje vesical.
- ✂ Colocación de medias compresivas neumáticas de MMII.
- ✂ Almohadillado de los puntos de presión y prominencias óseas para evitar decúbitos.
- ✂ Colocación de manta de aire caliente a nivel de las crestas iliacas.



Cuidados intraoperatorios

Anestesia

Monitorización de la profundidad anestésica mediante BIS

- ✂ Limpiamos la frente del paciente con una gasa con alcohol.
- ✂ Colocamos el “Sensor Quatro” (pegatina de cuatro electrodos).
- ✂ Conectamos el “Sensor Quatro” al monitor Bis.
- ✂ El “Sensor Quatro” recoge la señal electroencefalográfica del paciente que el monitor del Bis analiza y transforma en un valor numérico que va de 0 a 100.
- ✂ Los valores entre los que se debe mantener al paciente garantizando una buena profundidad anestésica son 40-60.



Cuidados intraoperatorios

Anestesia

Monitorización de la profundidad anestésica mediante BIS

Ventajas

- ✂ Permite ajustar las necesidades anestésicas.
- ✂ Evita la recuperación de la conciencia intraoperatoria. (Importante por la zona quirúrgica en la que se trabaja).
- ✂ Permite un despertar y una extubación más rápida.

Cuidados intraoperatorios

Anestesia

Monitorización de la relajación neuromuscular mediante monitor TOF Watch

- ✂ Limpiamos la zona cubital del brazo (gasa con alcohol).
- ✂ Colocamos dos electrodos (según la imagen).
- ✂ Conectamos el clip negro del neuroestimulador en el electrodo distal y el clip blanco en el proximal.
- ✂ Colocamos el acelerómetro en el dedo pulgar manteniéndolo extendido.



Cuidados intraoperatorios

Anestesia

Monitorización de la relajación neuromuscular mediante monitor TOF Watch

Al realizar un TOF se liberan cuatro estímulos de 2 Hz cada 5 seg.

La respuesta normal son cuatro contracciones del músculo abductor del pulgar de igual fuerza, esto se transforma en un valor numérico de 100%. Indica que el paciente NO esta relajado.



Cuidados intraoperatorios

Cirugía

✂ Colocación del paciente:

Decúbito supino con lateroflexión cervical derecha y brazos pegados al cuerpo.

✂ Preparación de dos zonas quirúrgicas:

✂ Retroauricular

✂ Abdominal

✂ Colocación de placa de bisturí eléctrico.

Cuidados intraoperatorios

Cirugía

✂ Monitorización del nervio facial.

Es primordial en la cirugía de base de cráneo por el riesgo de lesión del mismo durante la intervención quirúrgica.

✂ Objetivos de la monitorización:

- ✂ Identificar el nervio Facial.
- ✂ Detectar su posible lesión.

Cuidados intraoperatorios

Cirugía

✂ Monitorización del nervio facial.

Para realizar la monitorización:

- ✂ Se colocan los electrodos detectores tipo aguja sobre los músculos de la cara que corresponden al territorio del nervio facial. Fijándolos con un op-site.
- ✂ Se conectan al POD de monitorización.
- ✂ Se comprueba su correcto funcionamiento.
- ✂ Tras el paño se conecta la pinza concéntrica “Probe” al POD de estimulación.



Cuidados intraoperatorios

Cirugía

✂ Monitorización del nervio facial.

Tipos de monitorización:

✂ Activa

- ✂ Se refiere a la estimulación eléctrica controlada del nervio mediante el "Probe".
- ✂ Permite identificar el nervio y evaluar el grado funcional tras la exéresis del tumor.

✂ Pasiva

- ✂ Se refiere a la actividad muscular espontánea debido a irritación, tracción, neurolipsis, etc. del nervio, recogida por los electrodos detectores.
- ✂ Advierte sobre la agresión al nervio para que cese la manipulación.

Cuidados intraoperatorios

Cirugía

✂ Infiltración retroauricular:

Se realiza con una solución de lidocaina al 1% y Adrenalina al 1/200000.

✂ Preparación de la mesa quirúrgica:

- ✂ Apertura del equipo quirúrgico (craneotomía) añadiendo el material fungible y quirúrgico necesario.
- ✂ Lavado quirúrgico de manos.
- ✂ Se ordena el instrumental, el material fungible y quirúrgico, previendo todo lo necesario en cada paso de la cirugía.

Cuidados intraoperatorios

Cirugía

✂ Preparación del campo quirúrgico:

✂ Dibujo de la línea de incisión en ambos campos.



✂ Desinfección de ambas zonas quirúrgicas.



✂ Pañeo de ambos campos de forma independiente.



Cuidados intraoperatorios

Cirugía

✂ Colocación y conexión del aparataje.

✂ Bisturí eléctrico.

✂ Bipolar.

✂ Motor “Midas”.

✂ Dos gomas de aspiración.

✂ Pinza “Probe”.

✂ Sistema de suero para el lavado.

Cuidados intraoperatorios

Cirugía

✂ Técnica quirúrgica (Campo retroauricular).

- ✂ Incisión retroauricular ampliada.
- ✂ Disección por planos hasta visualización del hueso cortical.
- ✂ Mastoidectomía y Laberintectomía.
 - ✂ Apertura iatrogénica del seno sigmoide cediendo el sangrado con Surgicel.
- ✂ Apertura de dura de fosa posterior.
- ✂ Identificación del tumor, disección y exéresis total del mismo.
- ✂ Comprobación de la existencia de actividad electrofisiológica del nervio Facial mediante el "Probe".



Cuidados intraoperatorios

Cirugía

✂ Técnica quirúrgica (Campo abdominal).

- ✂ Preparación de la mesa auxiliar con el instrumental y el material fungible necesario.
- ✂ Incisión abdominal.
- ✂ Extracción de la grasa abdominal.
- ✂ Colocación de drenaje (Redón del 12)
- ✂ Cierre por planos (Vicryl y grapas).
- ✂ Apertura del drenaje, limpieza y desinfección de herida, gasas y apósito compresivo.



Cuidados intraoperatorios

Cirugía

✂ Técnica quirúrgica (Campo retroauricular).

- ✂ Obliteración de la vía de abordaje con la grasa abdominal, fijándola con Tissucol.
- ✂ Cierre por planos (Vicryl y grapas).
- ✂ Limpieza y desinfección de herida.
- ✂ Apósito vaselinado, gasa y vendaje.

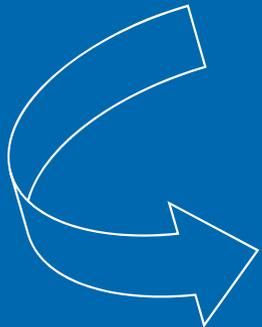


Neurinoma del Acústico

- ✂ Introducción.
- ✂ Visita al Paciente en el área quirúrgica: Checklist prequirúrgico.
- ✂ Preparación del quirófano.
- ✂ Cuidados intraoperatorios.
- ✂ Traslado del paciente a la UCI.

Traslado del paciente a la UCI

Paciente intubado



Traslado a la UCI



Informar a la enfermera
de la UCI



MUCHAS
GRACIAS