

VERSIÓN 03

CÓDIGO DEL DONANTE: FECHA DE PROCEDIMIENTO:

UNIDAD MÉDICA EXTRACCIÓN: SEXO: F M

HORA DE INICIO: HORA DE FINALIZACIÓN: DURACIÓN: HORA DE PINZAMIENTO DE LA AORTA:

PROCEDIMIENTO:

HEPATECTOMÍA (DONANTE CADAVERÍCO)

Cirujano responsable de la hepatectomía: _____
(NOMBRE Y APELLIDO)

1er Ayudante hepatectomía: _____
(NOMBRE Y APELLIDO)

Anestesiólogo: _____
(NOMBRE Y APELLIDO)

Instrumentista: _____
(NOMBRE Y APELLIDO)

Circulante: _____
(NOMBRE Y APELLIDO)

INCISIÓN: Mediana toraco - abdominal

DESCRIPCIÓN DEL PROCEDIMIENTO:

- 1) Incisión toraco abdominal por planos hasta cavidad.
- 2) Se moviliza el colon derecho y el meso del intestino delgado para exponer la aorta, cava y vena mesentérica inferior.
- 3) Se secciona colédoco distal, se abre vesícula biliar y se lava vía biliar con solución salina a través de la vesícula.
- 4) Anti coagulación sistémica con 25.000 unidades de Heparina o 400 U/kg.
- 5) Se cánula aorta y vena porta (a través de la vena mesentérica superior o inferior).
- 6) Se pinza aorta en el tórax, se secciona cava inferior a nivel de la aurícula, se liga cava inferior en bifurcación de iliacas, se liga arteria mesentérica superior y se inicia perfusión con litros de por aorta y litros por la porta, cubriendo todas las vísceras abdominales con hielo estéril picado (solución de preservación que puede ser Belzer, Custodiol, Euro Collins, especificar).
- 7) Hepatectomía total.
- 8) Se perfunde el hígado en la mesa con 600cc de solución de preservación por la porta 300cc por el tronco celíaco y 100cc por el colédoco, empacándolo en triple bolsa con otros 1.000cc de solución.
- 9) Extracción de arterias y venas ilíacas para injertos vasculares del Trasplante Hepático.
- 10) Colocación del órgano e injertos en una hielera para mantenerlo a 4 grados centígrados.
- 11) Cierre de la incisión realizada con sutura continua de prolene 1.

12) Características específicas del hígado:

COLOR: Rosado Pálido Oscuro Amarillo Amarillo a la presión

BRILLO: Si No **CONSISTENCIA:** Elástica Dura Borde Afilado Romo

TRAUMATISMO: Si No **SUPERFICIE:** Lisa Rugosa Nodular

ALTERACIONES ANATÓMICAS IMPORTANTES:

OBSERVACIONES:

MATERIALES UTILIZADOS:

_____ litros de _____ (Tipo de solución)

EQUIPOS UTILIZADOS:

COMPLICACIONES:

Cirujano: _____ Firma y Sello: _____
(NOMBRE Y APELLIDO)

Coordinador de Trasplantes: _____ Firma y Sello: _____
(NOMBRE Y APELLIDO)