



Ministerio de **Salud Pública**

Instituto Nacional de Donación y Trasplante de Órganos, Tejidos y Células - **INDOT**

PROTOSCOLOS QUIRÚRGICOS DE  
EXTRACCIÓN HÍGADO

VERSIÓN: 01

PUBLICADO  EN ANÁLISIS  BORRADOR  OBSOLETO

FECHA: 15-06-2015

CÓDIGO: RG-INDOT-199

PÁGINA: 1 de 2

TRAZABILIDAD:

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:

DIAGNÓSTICO PREOPERATORIO: **MUERTE ENCEFÁLICA**

DIAGNÓSTICO POSTOPERATORIO: **MUERTE ENCEFÁLICA**

PROCEDIMIENTO: **HEPATECTOMÍA (DONANTE CADAVERÍCO)**

PROTOCOLO DE MUERTE ENCEFÁLICA CORRECTAMENTE LLENADO SI  NO

NOTIFICACIÓN PARA LA EXTRACCIÓN DE ÓRGANOS SI  NO

Cirujano responsable de la hepatectomía: \_\_\_\_\_  
(NOMBRES Y APELLIDOS)

1er Ayudante hepatectomía: \_\_\_\_\_  
(NOMBRES Y APELLIDOS)

Anestesiólogo: \_\_\_\_\_  
(NOMBRES Y APELLIDOS)

Instrumentista: \_\_\_\_\_  
(NOMBRES Y APELLIDOS)

Circulante: \_\_\_\_\_  
(NOMBRES Y APELLIDOS)

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: \_\_\_\_\_

( NOMBRES Y APELLIDOS )

Firma: \_\_\_\_\_

Coordinador de Trasplantes: \_\_\_\_\_

( NOMBRES Y APELLIDOS )

Firma: \_\_\_\_\_