

Campo quirúrgico

Piel circundante a la [incisión](#).

Preparación

Retirada del Vello

Se retirará el vello sólo si se considera esencial para la aplicación de la técnica quirúrgica correspondiente. Únicamente se eliminará el vello si interfiere con la cirugía.

De ser necesario, el vello se eliminará lo más cercano posible, en el tiempo, a la incisión quirúrgica y se realizará con maquinilla eléctrica que corte el pelo. **Nunca se rasurará con cuchillas..**

Posteriormente se realizará una ducha e higiene prequirúrgica según la norma establecida.

ver [lavado previo de la zona de incisión](#)

1. CIRUGÍA DEL CRÁNEO.

Retirada del vello: Se procederá al afeitado de la cabeza.

Pintado: La zona de pintado la indicará el cirujano en el mismo quirófano, en función del abordaje que vaya a utilizar.

2. CIRUGÍA DE TUMORES DE LA FOSA POSTERIOR, DESCOMPRESIÓN.

Retirada del vello: Se procederá al afeitado de la zona posterior de la cabeza, con una banda de 5 cm de ancho y 15 cm de largo, desde la prominencia occipital externa hacia abajo.

Pintado: La zona de pintado incluirá desde la prominencia occipital externa hasta la base del cuello.

DERIVACIÓN VENTRICULOPERITONEAL

Retirada del vello: Se procederá al afeitado de la zona lateral de la cabeza. Únicamente en el caso de existencia de mucho vello que dificulte la técnica, se retirará una banda de unos 5 centímetros de ancho a lo largo del catéter.

Pintado: La zona de pintado incluirá la zona lateral de la cabeza y el recorrido del catéter hasta el abdomen.

CIRUGÍA DE LA COLUMNA VERTEBRAL CERVICAL CON ABORDAJE ANTERIOR.

Retirada del vello: Nada.

Pintado: En cara lateral del cuello la zona del esternocleidomastoideo. Áreas de preparación prequirúrgica en Neurocirugía.

CIRUGÍA DE LA COLUMNA VERTEBRAL CERVICAL CON ABORDAJE POSTERIOR.

Retirada del vello: Se procederá al afeitado de la zona posterior de la cabeza, con una banda de 5 cm de ancho y 20 cm de largo, desde la prominencia occipital externa hacia abajo.

Pintado: La zona de pintado incluirá desde la prominencia occipital externa hasta el inicio de la zona interescapular.

CIRUGÍA DE LA COLUMNA VERTEBRAL DORSAL

Retirada del vello: Nada. Únicamente en el caso de existencia de mucho vello que dificulte la técnica quirúrgica, se retirará una banda de unos 5 centímetros a ambos lados de la línea media de la columna torácica (interespinosas).

Pintado: La zona de pintado incluirá desde la base del cuello, zona interescapular hasta la mitad de la espalda, a ambos lados de la línea media (interespinosas).

CIRUGÍA DE LA COLUMNA VERTEBRAL LUMBOSACRA.

Retirada del vello: Nada. Únicamente en el caso de existencia de mucho vello que dificulte la técnica quirúrgica, se retirará una banda de unos 5 centímetros a ambos lados de la línea media de la columna lumbar (interespinosas).

Pintado: La zona de pintado incluirá desde la mitad de la espalda hasta el pliegue interglúteo, a ambos lados de la línea media (interespinosas).

SERVICIO CANTABRO DE SALUD HOSPITAL UNIVERSITARIO "MARQUES DE VALDECILLA" Avda. Valdecilla s/n. 39008 – SANTANDER Servicio de Medicina Preventiva

http://www.humv.es/index.php?option=com_docman&task=doc_view&gid=74

From:

<http://neurocirugiacontemporanea.com/> - **Neurocirugía Contemporánea** ISSN **1988-2661**

Permanent link:

http://neurocirugiacontemporanea.com/doku.php?id=campo_quirurgico

Last update: **2019/09/26 22:31**

