

Sinoimplant

TÉCNICAS DE INSERCIÓN

 **Abbott**

TÉCNICA DE INSERCIÓN ¹

- Explique el procedimiento a la paciente e invítela a hacer preguntas.
- Verifique que estén presentes los implantes e instrumentos necesarios esterilizados o sometidos a Desinfección de Alto nivel (DAN).
- Lávese las manos y séquelas bien.
- Asegúrese que la paciente se haya lavado y enjuagado bien todo el brazo.
- Acomode el brazo de la mujer y coloque un paño limpio y seco debajo de este.
- Marque la posición en el brazo para insertar las varillas 6 cm a 8 cm arriba del pliegue del codo (este debe formar una “V”).
- Colóquese un par de guantes estériles.
- Establezca un campo estéril y coloque las varillas del implante y el trócar sobre este.
- Prepare el lugar de la inserción con solución antiséptica.
- Coloque un paño estéril o sometido a DAN sobre el brazo.
- Inyecte en total alrededor de 2 ml de anestesia local debajo de la piel, elevando una ampolla en el punto de inserción y avance hasta 5 cm a lo largo del primer tramo de inserción, e inyecte 1 ml de anestesia local a lo largo del trayecto a medida que retira la aguja. Antes de quitar la aguja completamente, reoriente el segundo tramo de inserción, avance hasta 5 cm, y nuevamente inyecte 1 ml de anestesia local a lo largo del trayecto a medida que retira la aguja. Deje reposar el brazo aproximadamente 5 minutos y verifique el efecto de la anestesia antes de hacer una incisión en la piel.



- Haga una incisión pequeña en la piel con un bisturí, en el lado interno del brazo superior, luego colóquelo inmediatamente en un recipiente para desechar elementos cortopunzantes.
- De forma alternativa, utilice el trócar para punzar la piel. Introduzca la punta del trócar debajo de la piel en un ángulo superficial. Introduzca suavemente el trócar superficialmente debajo de la piel con el lado oblicuo hacia arriba, mientras roza la piel. El hecho de rozar la piel permite que el implante se coloque debajo de la piel y no más profundo en el brazo. La varilla debe colocarse paralela a la piel. Tenga mucho cuidado de no introducir el trócar profundamente en el músculo. Nota: El trócar tiene dos marcas. La que está más cerca de la base del trócar indica cuánto debe introducirse debajo de la piel para colocar los implantes. La marca que está más cerca de la punta indica cuánto debe permanecer debajo de la piel después de colocar el primer implante.
- Cuando se ha colocado el trócar hasta la marca más cerca del eje, quite el obturador y cargue el primer implante en el trócar, usando el pulgar y el dedo índice.
- Con el obturador, empuje suavemente el implante hacia la punta del trócar hasta que sienta resistencia. Nunca fuerce el obturador.
- Con el obturador fijo, retire el trócar hasta la marca más cerca de la punta. El implante debe liberarse debajo de la piel en este punto. Es importante mantener el obturador fijo y evitar empujar el implante hacia el tejido. No quite el trócar completamente hasta que se hayan colocado ambos implantes.



- Para colocar el segundo implante, alinee el trócar de manera que el segundo implante quede ubicado a aproximadamente en un ángulo de 30° con relación al primero. Repita los pasos 3 y 4. Las varillas se colocan en forma de V abierta hacia el hombro. Deje una distancia de aproximadamente 5 mm entre la incisión y la punta de los implantes. Retire el trócar y colóquelo inmediatamente en un recipiente para desechar elementos cortopunzantes.

- Quite el paño y limpie la piel de la paciente con alcohol.

- Una los bordes de la incisión y ciérrela con cinta quirúrgica. Luego cúbrala con cinta sobre una gasa estéril (2 x 2) o una banda adhesiva.

- Presione la venda ajustando con cuidado.

- Instruya a la paciente acerca del cuidado de la herida:

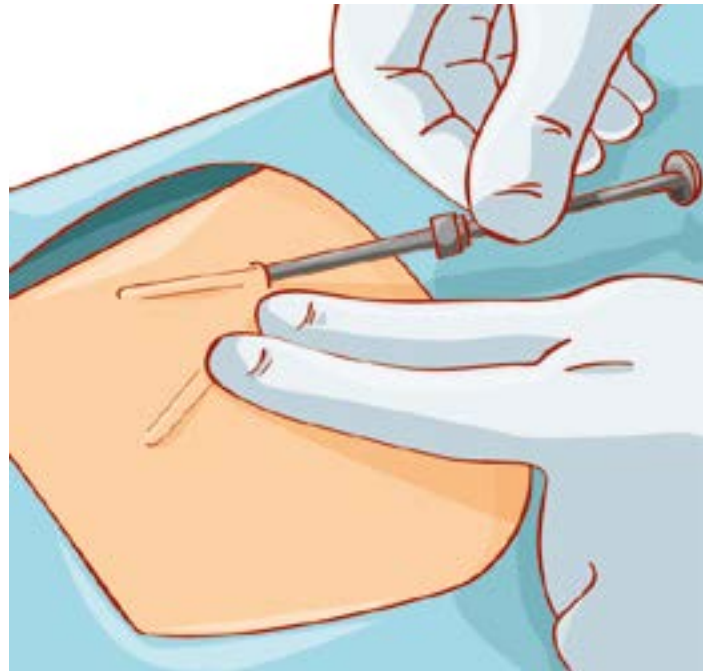
- El área alrededor de la inserción debe mantenerse seca y limpia al menos durante 48 horas.

- La compresa de gasa debe dejarse durante 48 horas, y la cinta quirúrgica o banda adhesiva hasta que cicatrice la incisión (normalmente, entre 3 y 5 días).

- Indique a la paciente qué debe hacer si tiene algún problema después de la inserción o si tiene efectos secundarios del implante. Informe a la paciente que las varillas pueden quitarse en cualquier momento que lo desee.

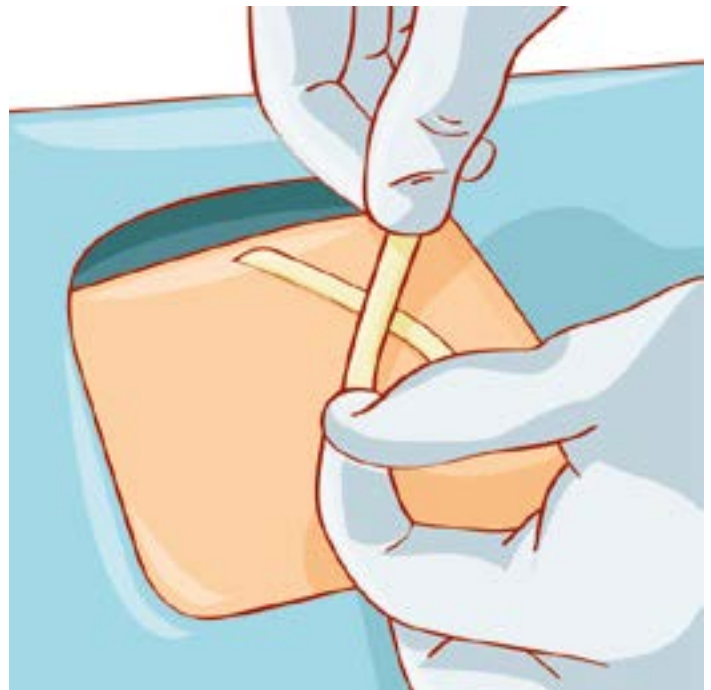
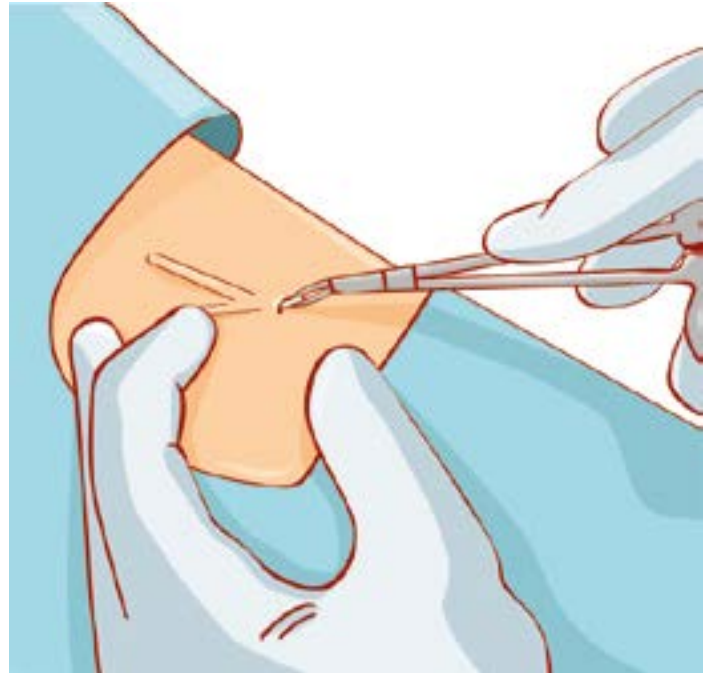
- Haga una cita de control.

- Observe a la paciente al menos de 15 a 20 minutos antes de darle el alta.



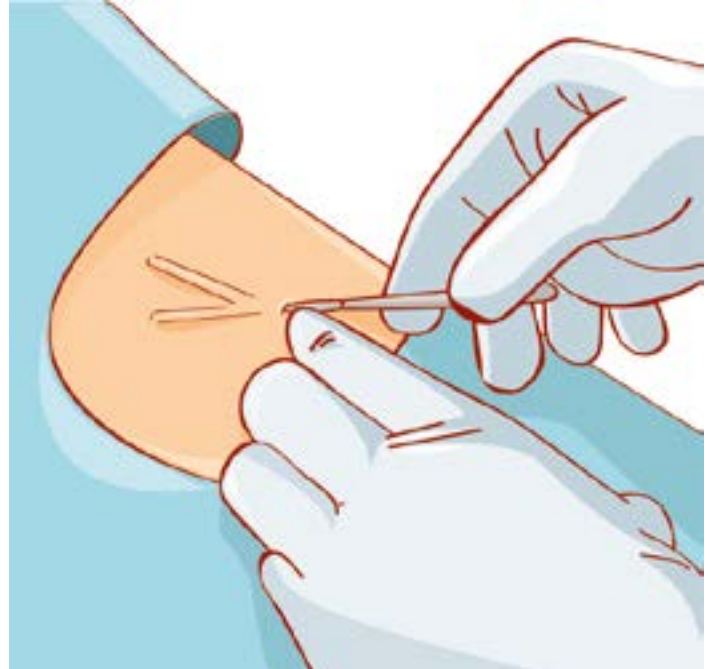
TÉCNICA DE EXTRACCIÓN

- Verifique que estén los instrumentos necesarios esterilizados o sometidos a DAN.
- Asegúrese de que la paciente se haya lavado y enjuagado bien el brazo.
- Explique el procedimiento a la paciente e invítela a hacer preguntas.
- Acomode el brazo de la mujer y coloque un paño limpio y seco debajo de este.
- Palpe las varillas para determinar el lugar de extracción.
- Marque la ubicación en el brazo donde se palpan las puntas de las varillas.
- Lávese bien las manos y séquelas.
- Colóquese un par de guantes estériles.
- Organice los instrumentos y suministros.
- Prepare el lugar de la extracción con solución antiséptica dos veces.
- Coloque un paño estéril o sometido a DAN.
- Inyecte 1 ml de anestesia local en el lugar de la incisión y debajo del extremo de las varillas.
- Verifique el efecto de la anestesia antes de hacer una incisión en la piel.
- Antes de comenzar la extracción, los implantes deben palparse con los dedos sin guantes, y debe marcarse la posición de cada varilla. Para ayudar a ver la punta proximal cerca del corte de inserción (base de la V), empuje el extremo distal del implante. Después de limpiar la piel con un antiséptico, se infiltra una pequeña cantidad de anestesia local debajo de los extremos de los implantes. La anestesia inyectada sobre los



implantes puede ocultar la ubicación y dificultar la extracción.

- Se hace una pequeña incisión cutánea de 2-4 mm cerca de los extremos de los implantes (debajo de la base de la V). No haga una incisión grande.
- Empuje cada uno de los implantes con los dedos hacia la incisión. Cuando la punta sea visible en la incisión, corte la zona fibrosa con bisturí de manera delicada y así saldrán espontáneamente la mayoría de los implantes, puede ayudarse con pinzas Crile/Kelly rectas y retirar suavemente la varilla sin retorcerla ni forzarla, dado que puede quebrarse.
- Después de completar el procedimiento, cierre la incisión y coloque un vendaje al igual que después de la inserción. El brazo debe mantenerse seco durante 24 a 28 horas.



REFERENCIAS:

1. Levoplant® Guía de Referencia para proveedores de salud. Shanghai Dahua Pharmaceutical Company Limited. Shanghai, China, 2017.



Abbott