

Manuel Durán
Laureano Lorente

Guías de actividades clínicas para estudiantes de Ciencias de la Salud

ISBN: 978-84-608-1694-2

ÍNDICE

Período Preoperatorio	37
CAPÍTULO I La Medicina de nuestro tiempo. Normas generales de actuación del alumno de Medicina en la práctica clínica	
1.1. La Medicina actual. Las especialidades médicas.....	39
1.2. El alumno de Medicina	42
1.3. Normas generales de actuación del alumno de Medicina en la práctica asistencial.....	43
1.4. El Hospital universitario.....	46
1.5. Medicina actual y práctica hospitalaria	48
Bibliografía	52
CAPÍTULO II Fundamentos de Ética médica.....	
2.1. Introducción.....	53
2.2. Problemas éticos en Medicina clínica	54
2.3. Bioética médica	55
2.4. Método en Bioética médica	56
2.5. Comités asistenciales de ética.....	57
Bibliografía	58
CAPÍTULO III Consideraciones médico-legales del paciente quirúrgico	
3.1. Consentimiento informado.....	59
3.2. Testigos de Jehová	62
3.3. Rechazo del paciente al tratamiento.....	63
Bibliografía	64

CAPÍTULO IV Principios de la práctica clínica. La historia clínica .65

4.1. La historia clínica. Generalidades.....	65
4.1.1. Concepto.....	65
4.1.2. Características	65
4.2. Principios Generales.....	66
4.3. Fases de la historia clínica.....	66
4.4. Cualidades	67
4.4.1. Respeto.....	67
4.4.2. Sinceridad	67
4.4.3. Empatía.....	67
4.4.4. Concreción	68
4.4.5. Asertividad	68
4.4.6. Comunicación no-verbal.....	68
4.4.7. Tiempo.....	68
4.4.8. Preparación	69
4.5. Técnicas de ayuda.....	69
4.5.1. Apoyo.....	69
4.5.2. Aclaración.....	69
4.5.3. Conducción	70
4.6. Problemas asociados a la historia clínica.....	70
4.6.1. Respeto al hospital y/o los médicos.....	70
4.6.2. Respeto a los estudiantes.....	71
4.7. Otros aspectos	72

4.7.1. Relación médico–enfermo	72
4.7.2. Errores frecuentes.....	73
4.7.3. El paciente agresivo	73
4.8. El proceso paso a paso.....	74
4.8.1. Escenario.....	74
4.8.2. Recordar.....	74
4.8.3. ¿Cómo empezar?	74
4.8.4. Enfermedad actual.....	75
4.8.5. Antecedentes Personales y Familiares	76
4.8.6. Anamnesis por aparatos	77
4.8.7. Antecedentes familiares.....	79
4.8.8. Filiación y aspectos psicosociales	79
4.8.9. Exploración	79
4.8.10. ¿Cómo terminar?	79
4.9. ¿Una forma nueva de historiar al enfermo? La historia clínica informatizada	80
Bibliografía	82
CAPÍTULO V Exploración Clínica General.....	83
5.1. Introducción.....	83
5.2. Exploración Completa	84
5.2.1. Estado General	84
5.2.1.1. Constitución General.....	84
5.2.1.2. Situación General	84
5.2.2. Exploraciones Específicas.....	85

5.2.2.1. Cabeza y cuello.....	85
5.2.2.2. Extremidad superior	86
5.2.2.3. Tórax	88
5.2.2.4. Mama	89
5.2.2.5. Axila	90
5.2.2.6. Abdomen	90
5.2.2.7. Extremidad inferior.....	91
5.2.2.8. Columna	93
5.2.2.9. Recto.....	94
5.2.2.10. Genitales femeninos.....	94
5.2.2.11. Genitales masculinos	95
5.2.2.12. Lesiones en la piel.....	96
5.2.2.13. Examen neurológico complementario	96
5.3. Exploración Rápida en el ámbito de Urgencias	97
5.3.1. Estado General	97
5.3.1.1. Situación General	97
5.3.2. Exploraciones Específicas.....	97
5.3.2.1. Cabeza y cuello.....	97
5.3.2.2. Extremidad superior	97
5.3.2.3. Tórax.....	97
5.3.2.4. Abdomen.....	98
5.3.2.5. Extremidad inferior.....	98
5.3.2.6. Columna	98

5.3.2.7. Neurológico.....	98
5.3.2.8. Recto y genitales	98
5.3.2.9. Lesiones piel	98
5.4. Exploración Estándar (corta)	98
5.4.1. Estado General	98
5.4.1.1. Constitución General.....	99
5.4.1.2. Situación General	99
5.4.2. Exploraciones Específicas.....	99
5.4.2.1. Cabeza y cuello.....	99
5.4.2.2. Extremidad superior	101
5.4.2.3. Tórax.....	101
5.4.2.4. Mama	102
5.4.2.5. Axila	102
5.4.2.6. Abdomen	103
5.4.2.7. Extremidad inferior.....	103
5.4.2.8. Columna	105
5.4.2.9. Otros	105
Bibliografía	105
CAPÍTULO VI La Exploración Física en Imágenes	107
6.1. Exploración Cabeza y Cuello	107
6.2. Exploración del Tórax.....	111
6.3. Exploración del abdomen.....	120
6.4. Exploración del miembro superior	125

6.4.1. Hombro	125
6.4.2. Codo	130
6.4.3. Mano	133
6.5. Exploración del miembro inferior.....	140
6.5.1. Cadera	140
6.5.2. La rodilla.....	143
6.5.3. Tobillo.....	146
6.6. Columna vertebral.....	151
6.7. Exploración neurológica.....	157
6.8. Exploración vascular	167
6.9. Exploración de la mama	171
6.10. Otras exploraciones.....	172
Bibliografía	180

**CAPÍTULO VII Determinación de constantes más habituales en la
Práctica Médica****181**

7.1. Determinación de Constantes.....	181
7.1.1. Pulso	181
7.1.2. Temperatura.....	182
7.1.3. Frecuencia Respiratoria	185
7.1.4. Presión Arterial.....	185
7.1.4.1. Presión Arterial por Auscultación.....	186
7.1.4.2. Presión Arterial Sin Fonendoscopio	188
7.1.5. Presión Venosa Central	190
7.1.6. Glucemia Capilar	192

7.2. Constantes (Valoración Urgente).....	194
Bibliografía	195
CAPÍTULO VIII Protocolo Preoperatorio	197
8.1. Introducción.....	197
8.2. Valoración del Riesgo Anestésico-Quirúrgico.....	198
8.3. Protocolo Preoperatorio del Hospital Universitario Rey Juan Carlos	
.....	200
Bibliografía	201
Anexo I: Determinaciones analíticas (Valores de Referencia).....	203
CAPÍTULO IX Electrocardiografía Práctica. Trazado e Interpretación	207
9.1. Electrocardiograma	207
9.1.1. Bases	207
9.1.2. Derivaciones.....	207
9.1.3. El Corazón	208
9.1.4. Ondas	210
9.2. Interpretación de un Electrocardiograma	211
9.2.1. Frecuencia.....	211
9.2.2. Eje	213
9.2.3 Hipertrofias	215
9.2.4. Arritmias.....	217
9.2.5. Alteraciones del segmento ST y la onda T.....	219
Bibliografía	224
CAPÍTULO X Interpretación Básica de la Radiografía de Tórax....	225

10.1. Generalidades.....	225
10.2. Estructuras Anatómicas.....	229
10.3. Orden de Lectura.....	230
10.4. Patologías Frecuentes.....	232
Bibliografía	239
Período Operatorio	241
CAPÍTULO XI Pautas de Actuación en Quirófano	243
11.1. Principios Generales de Actuación	243
11.2. Vestuario Quirúrgico	244
11.3. Lavado de Manos General.....	247
11.3.1. Tipos.....	248
11.3.1.1. Lavado Higiénico.....	248
11.3.1.2. Lavado Quirúrgico	248
11.3.2. Lavado de Manos Quirúrgico	249
11.3.2.1. Material.....	249
11.3.2.2. Técnica.....	249
11.3.2.3. Fases	250
11.3.3. Observaciones.....	252
11.3.4. Lavado quirúrgico de manos con soluciones alcohólicas.....	252
11.3.4.1. Material.....	252
11.3.4.2. Técnica.....	252
11.4. Apertura del Paquete Quirúrgico	255
11.4.1. Objetivo	255

11.4.2. Material.....	255
11.4.3. Secado de Manos y Preparación de la Mesa.....	256
11.4.4. Colocación de la Bata	257
11.4.5. Observaciones.....	259
11.5. Apertura de los Envases Estériles	259
11.5.1. Objetivo	259
11.6. Ponerse los Guantes Estériles.....	260
11.6.1. Material.....	260
11.6.2. Técnica.....	260
11.6.3. Observaciones.....	261
11.7. Crear un Campo Estéril	261
11.7.1. Preparación de Campo Estéril pequeño	263
11.7.1.1. Material.....	263
11.7.1.2. Técnica.....	264
11.8. Retirada de los Guantes Contaminados	264
11.8.1. Observaciones.....	265
Bibliografía	267
CAPÍTULO XII Manejo del Paciente en Quirófano. Posiciones Operatorias. Anestesia. Vías de Abordaje y Técnicas Básicas	268
12.1. El paciente en Quirófano.....	268
12.1.1. Posición del Paciente	268
12.2. Anestesia del Paciente	271
12.3. Vías de Abordaje	273
12.3.1. Cirugía Abierta	274

12.3.1.1. Craneal.....	274
12.3.1.2. Cervical	274
12.3.1.3. Torácica	275
12.3.1.4. Mama	275
12.3.1.5. Abdominal.....	276
12.3.1.6. Columna	277
12.3.1.7. Extremidades	277
12.3.2. Cirugía Cerrada	277
12.4. Técnicas Básicas.....	278
12.5. Extirpación o Exéresis.....	279
12.6. Reconstrucción, Síntesis o Plastia. Estomas.....	280
12.6.1. Anastomosis	280
12.6.2. Pexias (pegar).....	280
12.6.3. Plicatura.....	281
12.6.4. Plastias	281
12.6.5. Estoma	281
12.7. Cierre.....	282
12.8. Vendaje. Apósito	282
12.9. Hoja Operatoria.....	282
12.10. Técnicas Frecuentes	284
12.11. Observaciones	285
Bibliografía	286
CAPÍTULO XIII Instrumental Quirúrgico Básico. Suturas. Material y Técnicas	287

13.1. Instrumental Quirúrgico Básico	287
13.1.1. Bisturí.....	287
13.1.2. Tijeras.....	288
13.1.3. Pinzas de Disección.....	288
13.1.4. Pinzas de Hemostasia.....	289
13.1.5. Porta-agujas.....	289
13.1.6. Caja de Instrumental (básica)	290
13.1.7. Caja de Instrumental (laparotomía).....	291
13.2. Materiales de Sutura.....	291
13.2.1. Hilo de Sutura.....	291
13.2.1.1. Clasificación.....	292
13.2.1.2. Materiales de Sutura más utilizados en nuestro medio	293
13.2.1.2.1. Suturas Absorbibles Sintéticas.....	293
13.2.1.2.2. Suturas no Absorbibles Naturales	294
13.2.1.2.3. Suturas no Absorbibles Sintéticas	295
13.2.1.3. Características Comerciales de una Sutura	297
13.2.2. Agujas de Sutura.....	297
13.3. Grapas	298
13.4. Bandas Adhesivas (Steri-Strip)	299
13.5. Pegamentos Adhesivos	300
13.6. Sutura Automática	300
13.6.1. Suturas Mecánicas en Cirugía Abierta.....	301
13.6.2. Suturas Mecánicas en Cirugía Laparoscópica-Endocirugía...	303

13.7. Técnicas de Sutura Básica.....	304
13.7.1. Nudos.....	304
13.7.1.1 Tipos	304
13.7.1.1.1 Normas de Actuación	305
13.7.1.2. Realización	306
13.7.2. Puntos	307
13.7.3. Suturas	308
13.7.3.1. Suturas Continuas	308
13.7.3.2. Suturas Discontinuas o de Puntos Suelto.....	309
13.7.3.3. Sistema de Suturas Endoscópicas. Endosuturas.....	310
13.7.4. Técnica de Sutura cutánea paso a paso.....	311
13.7.4.1. Montar la aguja en el porta-agujas.....	311
13.7.4.2. Punto Rectangular.....	312
13.7.4.3. Corte del hilo sobrante	312
13.7.4.4. Técnica de los Medios.....	312
13.7.4.5. Retirada de los Puntos	313
13.7.5. Otros Métodos	314
13.7.5.1. Bandas Adhesivas	314
13.7.5.2. Grapas	314
13.8. Principios Básicos del tratamiento de las heridas y su sutura... ..	314
Bibliografía	317
CAPÍTULO XIV Anestesia Local. Tipos. Técnicas de Infiltración..	319
14.1. Anestesia Local	319

14.1.1. Anestésicos Locales	319
14.2. Tipos de Anestesia Local	320
14.3. Reglas Básicas.....	322
14.4. Material.....	324
14.5. Procedimientos Anestésicos.....	324
Bibliografía	326
CAPÍTULO XV Procedimientos de Hemostasia.....	327
15.1. Hemostasia	327
15.1.1. Procedimientos de Hemostasia	328
15.1.2. Procedimientos Específicos.....	332
15.1.2.1. Hemorragia Leve	332
15.1.2.2. Hemorragia Grave.....	332
15.1.2.3. Hemorragia nasal	332
15.1.2.4. Hemorragia Dental (Alveolar).....	335
15.1.2.5. Hemoptisis	335
15.1.2.6. Hematemesis o Melenas	335
15.1.2.7. Hematuria	335
15.1.2.8. Hemorragia Genital Femenina.....	336
Bibliografía	336
CAPÍTULO XVI Procedimientos Habituales en Cirugía Menor	337
16.1. Cirugía Menor en Atención Primaria y Urgencias Hospitalarias	337
16.1.1. Normas Generales	337
16.1.2 Contraindicaciones	337

16.1.3. Procedimientos habituales	338
16.1.3.1. Ojos	338
16.1.3.1.1. Eversión del Párpado Superior	338
16.1.3.1.2. Lavado del Ojo.....	338
16.1.3.1.3. Retirada de Lentillas.....	338
16.1.3.1.4. Parche Ocular	338
16.1.3.1.5. Cuerpo Extraño en el Ojo	339
16.1.3.1.6. Objeto clavado o incrustado en Ojo	339
16.1.3.1.7. Producto Químico en el Ojo.....	340
16.1.3.2. Nariz y Oídos	340
16.1.3.2.1. Cuerpo extraño en Nariz.....	340
16.1.3.2.2 Cuerpo Extraño en Oído	341
16.1.3.2.3. Extracción de Tapón de Cerumen (Lavado de Oídos)	341
16.1.3.3. Dedos	343
16.1.3.3.1. Retirada de un Anzuelo	343
16.1.3.3.2. Retirada de un Anillo en el dedo	345
16.1.3.3.3. Hematoma Subungueal	346
16.1.3.3.4. Uña Encarnata	347
16.1.4. Extirpación de Pequeñas Lesiones	349
16.1.4.1. Quiste sebáceo	349
16.1.4.2. Nevus	350
16.1.4.3. Verrugas	350
16.1.4.4. Verruga plantar (papiloma) con electrocoagulación	351

16.1.5. Manejo del Bisturí Eléctrico.....	352
Bibliografía	353
CAPÍTULO XVII Aspectos Básicos de la Cura de Heridas.....	355
17.1. Cura de Heridas.....	355
17.1.1. Soluciones Limpiadoras.....	357
17.1.2. Soluciones Antisépticas	358
17.1.3. Apósitos	359
17.1.4. Pomadas.....	364
17.2. Realización de Curas	366
17.2.1. Paso a paso	367
17.3. Realización de Curas Específicas	369
17.3.1. Erosión simple	369
17.3.2. Retirada de puntos	369
17.3.3. Sutura sencilla	370
17.3.4 Quemadura sencilla (2º grado con menos del 15% de extensión)	
.....	371
17.3.5. Colostomías, ileostomías y urostomías.....	372
17.3.6. Ulcera venosa crónica	372
17.3.7. Heridas con drenaje	373
Bibliografía	374
Período Posoperatorio	375
CAPÍTULO XVIII Evaluación del Período Posoperatorio y sus Complicaciones	377
18.1. Período Posoperatorio. Complicaciones Posoperatorias	377

18.1.1. Fisiología del Posoperatorio.....	378
18.1.1.1. Posoperatorio Normal	380
18.1.1.2. Valoración del enfermo	382
18.2. Valoración Paso a Paso	394
18.2.1. Anamnesis	394
18.2.2. Exploración	395
18.2.3. Hoja de Evolución	396
18.3. Posoperatorio Patológico	396
Bibliografía	397

CAPÍTULO XIX El Período Posoperatorio. Aspectos Generales del Tratamiento**399**

19.1. El Período Posoperatorio. Valoración y Tratamiento General	399
19.2. Tratamientos Específicos.....	401
19.2.1. Analgesia.....	402
19.2.2 Antibióticos.....	403
19.2.3. Profilaxis Tromboembólica.....	403
19.2.3.1. Heparina no fraccionada (HNF)	404
19.2.3.2. Heparina de bajo peso molecular (HBPM)	404
19.2.3.3. Pentasacáridos	406
19.2.3.4. Anticoagulantes orales.....	406
19.2.3.5. Otros medios.....	406
19.2.4. Balance Hidrosalino. Requerimientos hidroelectrolíticos	407
19.2.4.1 Balance Hídrico Diario	408
19.2.4.2. Pérdidas Iónicas Diarias	409

19.2.4.3. Fluidoterapia	410
19.2.5. Oxigenoterapia	411
Bibliografía	413
CAPÍTULO XX Manejo de la Vía Aérea	415
20.1. Control de la Vía Aérea	415
20.1.1. Apertura de la Vía Aérea	415
20.2. Limpieza de la Vía Aérea	416
20.3. Mascarilla y Bolsa Autoexpandible (Ambu)	417
20.4. Intubación Orotraqueal	418
20.5. Otros Métodos de Ventilación.....	421
20.6. Oxigenoterapia.....	423
Bibliografía	426
CAPÍTULO XXI Resucitación Cardiopulmonar	427
21.1. Reanimación Cardiopulmonar	427
21.2. RCP Básica.....	429
21.2.1. Evaluar la situación	430
21.2.2. Maniobras de RCP	430
21.2.2.1. Compresiones torácicas.....	430
21.2.2.2. Respiraciones (generalmente, boca-boca).....	431
21.2.2.3. Ciclo continuo	432
21.2.2.4. Desfibrilación.....	433
21.2.2.5. Errores durante la RCP.....	434
21.3. Cuidados Post-Reanimación.....	435

21.4. Resumen	435
Bibliografía	438
CAPÍTULO XXII Accesos Vasculares: Técnicas de Venopunción.	
Catéteres Centrales.....	439
22.1. Punciones	439
22.1.1. Normas Generales	439
22.1.2. Material Necesario	440
22.1.2.1. Tipos de Materiales	440
22.1.2.1.1. Sistemas de Punción	440
22.1.2.1.2. Sistemas de aspiración. Jeringuillas	442
22.1.2.1.3. Sistemas de Seguridad.....	443
22.2. Preparación de la Medicación.....	444
22.3. Vías de Administración	445
22.3.1. Administración por vía Subcutánea.....	445
22.3.2 Administración por vía Intradérmica.....	447
22.3.3. Administración por vía Intramuscular	448
22.3.4. Administración por vía Intravenosa	450
22.4. Cateterización Venosa Central	453
22.4.1. Abordaje de la Vena Yugular o Subclavia	454
22.5. Administración de Suero.....	458
22.5.1. Preparación del Material	458
22.5.2. Preparación del Sistema.....	458
22.5.3. Regulación del Flujo.....	459
Bibliografía	459

CAPÍTULO XXIII Colocación de Sonda Nasogástrica	461
23.1. Sondaje Nasogástrico	461
23.1.1. Material.....	461
23.1.2. Técnica.....	462
23.1.2.1. Bases.....	462
23.1.2.2. Procedimiento	462
23.1.2.3. Observaciones.....	465
23.2. Contraindicaciones de la Sonda Nasogástrica	466
Bibliografía	466
CAPÍTULO XXIV Técnica de Sondaje Vesical	467
24.1. Drenaje Vesical	467
24.1.1. Indicaciones	467
24.1.2. Contraindicaciones	468
24.1.3. Material.....	468
24.1.4. Técnica.....	472
24.1.4.1. Sondaje Masculino	472
24.1.4.2. Femenino.....	474
24.1.5 Contraindicaciones	475
24.1.6. Complicaciones	475
Bibliografia	477
CAPÍTULO XXV Vendajes. Aspectos Generales	478
25.1. Vendajes.....	478
25.1.1 Materiales	478

25.1.1.1. Composición.....	478
25.1.1.2. Tamaño.....	479
25.1. 2. Tipos de Vendajes	480
25.1. 2.1. Por su Indicación.....	480
25.1.2.2. Por su Forma (de realización).....	480
25.2. Realización de Vendajes	482
25.2.1. Principios Básicos.....	482
25.2.2. Realización Paso a Paso	483
25.3. Cuidados Posteriores. Complicaciones	484
25.4. Vendajes Específicos	485
25.4.1. Vendaje en espiral (antebrazo)	485
25.4.2. Vendaje en ocho (tobillo)	485
25.4.3. Vendaje recurrente (muñón)	486
25.4.4. Vendaje compresivo (pierna)	486
Bibliografía	487
Consideraciones Especiales	489
CAPÍTULO XXVI Nutrición en Cirugía. Valoración y Soporte Nutricional en el Paciente Quirúrgico.....491	
26.1. Introducción	491
26.2. Conceptos Generales.....	493
26.2.1. Desnutrición Hospitalaria	493
26.2.2. Valoración Nutricional.....	494
26.3. Nutrición Perioperatoria	498

26.4. Valoración Nutricional del Paciente Quirúrgico	499
26.5. Soporte Nutricional en el Paciente Quirúrgico	501
26.6. Ayuno Pre y Posoperatorio	508
Bibliografía	510
CAPÍTULO XXVII Atención Inicial al Paciente Politraumatizado	512
27.1. Introducción	512
27.2. Valoración Inicial o Revisión Primaria y Resucitación	512
27.3. Valoración Secundaria.....	518
27.4. Resumen Evaluación Primaria inicial.....	519
Bibliografía	519
CAPÍTULO XXVIII Quemaduras	521
28.1. ¿Qué es una Quemadura?.....	521
28.2. Etiología.....	521
28.3. Clasificación	522
28.4. Tratamiento de Quemaduras Domésticas: Medidas generales.	524
28.5. Tratamiento de Otras Quemaduras	524
Bibliografía	525
CAPÍTULO XXIX Úlceras por Presión	527
29.1. Definición	527
29.2. Etiopatogenia	527
29.3. Fases	528
29.4. Tratamiento.....	529
29.5. Conclusión	532

Bibliografía	532
CAPÍTULO XXX Cirugía en el Paciente Oncológico	533
30.1. Historia natural del cáncer	533
30.2. Tratamiento Quirúrgico del Cáncer	535
30.2.1. Aspectos Generales: la coordinación multidisciplinar	535
30.2.2. Cirugía Oncológica: criterios y tipos.....	536
30.2.3. Valoración Preoperatoria de un paciente con cáncer	537
30.3. Estadificación del Cáncer	539
30.4. Tratamientos Complementarios a la Cirugía en Cáncer	541
Bibliografía	543

Prólogo

Difícil tarea es el emprender un texto docente dirigido a alumnos de Ciencias de la Salud que pretenda desarrollar aspectos generales del manejo perioperatorio del paciente quirúrgico y que sirva a su vez de guía de consulta manejable y accesible.

Difícil también, porque las ciencias básicas que antes eran suficientes para la construcción de la Patología, hoy demandan el auxilio de conocimientos diversos en otras materias. De manera similar estamos integrándonos en un progresivo fraccionamiento de las actividades y campos de conocimiento de la Patología Quirúrgica, que aportan nuevas conquistas en el ámbito del saber pero amenazando, en otros muchos aspectos, a la desintegración de los puentes básicos de la Medicina. Surge de este modo de proceder, las subespecialidades o superespecialidades, según se quiera significar la reducción del campo o la especialización y perfeccionamiento deseado. Pero la Cirugía General tiene un futuro prometedor puesto que cada vez son más necesarios los campos de conocimiento que integran cada una de las nuevas ramas o especialidades emergentes de un tronco común, como principio integrador de la Cirugía. Las especialidades quirúrgicas sólo tendrán valor real si se integran en el contexto de la totalidad de los conocimientos que conforman la Ciencia Quirúrgica.

La tendencia a la fragmentación del saber continúa en el momento actual vigente con objeto de alcanzar nuevos horizontes que esclarezcan pasados más oscuros. Esta evolución natural de la Medicina aporta nuevos conocimientos al saber científico y no es ajena a la Cirugía General. Este cambio continuo requiere de un buen tutor que supervise y tutele todas las fuentes del saber para aplicarlas con diligencia y rectitud a sus alumnos. Por todo ello la Universidad debe erigirse como la institución necesaria e influyente para el reconocimiento del saber.

La asistencia al hombre enfermo y la permanente adquisición y renovación de conocimientos constituye la base de un correcto y fiel

sentido de la Medicina. Este intento de conceptualizar la disciplina de la Patología y Clínicas Quirúrgicas no se puede entender a menos que se integre dentro de la Universidad como máxima expresión para la enseñanza de la Ciencia, de la búsqueda de la verdad y de la formación de los hombres, y en el hospital como herramienta práctica para el desarrollo del conocimiento aplicado sobre el paciente.

Este texto docente escrito e ilustrado de forma sencilla pretende facilitar el aprendizaje del alumno de forma racional y útil cuando se enfrente al fin último de la práctica médica que es el hombre enfermo. La finalidad última que se pretende es avanzar en pro del servicio al hombre enfermo, la pasión por la formación integral de los estudiantes y la fidelidad a la Universidad.

Desde un punto de vista conceptual este texto está dividido en cuatro bloques temáticos que desarrollan los tres períodos de estudio y tratamiento del paciente quirúrgico: periodo preoperatorio, periodo operatorio y periodo postoperatorio y un cuarto bloque temático que engloba determinados aspectos de la práctica quirúrgica muy específicos, así como el abordaje de pacientes considerados especiales. Su objetivo es hacer llegar al alumno de Ciencias de la Salud, pero muy especialmente al alumno de Medicina que por primera vez se enfrentará a un paciente quirúrgico, los conocimientos necesarios para el manejo integral de su proceso. Este texto no pretende ser una recopilación exhaustiva de aspectos teóricos, simplemente busca acercar de forma amigable al alumno la realidad del paciente quirúrgico con un enfoque eminentemente práctico. La iconografía presente en el texto es fruto del trabajo abnegado de los autores destacando las imágenes de pacientes reales, figurados e imágenes actuando sobre maniquíes de prácticas.

La elaboración de este texto se ha basado en los principios elementales surgidos desde una concepción global de la Cirugía en el seno de la Medicina: defensa rigurosa de la Fisiopatología Quirúrgica, la visión integral del hombre enfermo y la formación universitaria. Simplemente y con un carácter eminentemente práctico y de utilidad,

hemos pretendido elaborar una manual docente ilustrativo que sirva de orientación y ayuda al alumno de Ciencias de la Salud y, en especial al alumno de Medicina, hacia los aspectos generales de la práctica médica general y decididamente orientado a la práctica quirúrgica, que le sirvan de apoyo y consulta en sus actividades clínicas diarias.

Por otro lado, las actuales modificaciones de los planes de estudio en las diferentes disciplinas de Ciencias de la Salud incorporados recientemente como grados y adaptados a los modelos docentes de Convergencia Europea, ha hecho variar en parte el enfoque docente de dichas disciplinas y fundamentalmente de Medicina, resaltando aún más la necesidad de una docencia práctica que desarrolle y perfeccione las habilidades y destrezas de los participantes. Esta modificación en el enfoque docente nos lleva a aplicar, desde nuestra visión como cirujanos universitarios, una enseñanza basada en el desarrollo de capacidades, destrezas, habilidades y actitudes enfocadas a aprender a identificar problemas y posibles soluciones cuando se enfrenten por primera vez al paciente. Esta situación real a la que se enfrentará el alumno, tutorizada por el profesor universitario, constituirá el germen de sus futuras actuaciones profesionales.

El primer encuentro del alumno de Medicina con el apasionante mundo de la Medicina asistencial en los cuatro hospitales universitarios vinculados a nuestra Universidad: Hospital Universitario Rey Juan Carlos, Hospital Universitario de Fuenlabrada, Hospital Universitario Fundación Alcorcón y Hospital Universitario de Móstoles, marcará su futuro profesional.

Agradecemos a la Universidad Rey Juan Carlos y muy especialmente al Prof. Ángel Gil de Miguel su decidida apuesta por la formación universitaria y la divulgación del conocimiento. Su entusiasmo, generosidad y empuje constante han sido decisivos para el desarrollo de este proyecto. La financiación del tratado a cargo de la “Cátedra de Innovación y Gestión Sanitaria” que el Prof. Ángel Gil de Miguel dirige ha facilitado que este texto viera finalmente la luz. Igualmente, al Prof. Juan José Nájera, Vicerrector de Extensión Universitaria, que se implicó

muy especialmente e incorporó al Servicio de Publicaciones en la edición de este texto.

Para concluir, nos sentimos orgullos de que el fin último de este texto sea nuestros alumnos, verdadero motor de nuestra pasión universitaria.

Manuel Durán Poveda, Universidad Rey Juan Carlos
Laureano Lorente Ruigómez, Universidad Complutense de Madrid

Índice de Autores

David Alías Jiménez.

Jefe de Sección. Servicio de Cirugía General y del Aparato Digestivo.
Hospital Universitario Rey Juan Carlos. Móstoles. Madrid.
Profesor Asociado de Cirugía.
Departamento de Medicina y Cirugía, Psicología, Medicina Preventiva y Salud Pública e
Inmunología Microbiología Médica y Enfermería y Estomatología.
Facultad de Ciencias de la Salud.
Universidad Rey Juan Carlos. Madrid.

María Ángeles Aller Reyero

Profesora Titular de Cirugía.
Cátedra de Cirugía.
Facultad de Medicina.
Universidad Complutense. Madrid.

Jaime Arias Pérez

Catedrático de Cirugía.
Facultad de Medicina.
Universidad Complutense. Madrid.

Pedro Artuñedo Pe

Jefe de Sección. Servicio de Cirugía General y del Aparato Digestivo.
Hospital Universitario Rey Juan Carlos. Móstoles. Madrid.
Profesor Asociado de Cirugía.
Departamento de Medicina y Cirugía, Psicología, Medicina Preventiva y Salud Pública e
Inmunología Microbiología Médica y Enfermería y Estomatología.
Facultad de Ciencias de la Salud.
Universidad Rey Juan Carlos. Madrid.

José Luis Ayala Ortega

Jefe de Servicio. Servicio de Anestesiología, Reanimación y Tratamiento del Dolor.
Hospital Universitario Rey Juan Carlos. Móstoles. Madrid.

Raquel Barba Martín

Jefe de Servicio. Servicio de Medicina Interna.
Hospital Universitario Rey Juan Carlos. Móstoles. Madrid.
Profesora Asociada de Medicina.
Departamento de Medicina y Cirugía, Psicología, Medicina Preventiva y Salud Pública e
Inmunología Microbiología Médica y Enfermería y Estomatología.
Facultad de Ciencias de la Salud.
Universidad Rey Juan Carlos. Madrid.

María del Pino Blanco González

Médico Adjunto. Servicio de Ginecología y Obstetricia.

Hospital Universitario de Salamanca.

Oscar Caballero Díaz

Médico Adjunto. Servicio de Cirugía Plástica y Reparadora.
Hospital Universitario Fundación Jiménez Díaz. Madrid.

Emilia Cancer Minchot

Médico Adjunto. Unidad de Endocrinología y Nutrición. Servicio de Medicina Interna.
Hospital Universitario de Fuenlabrada. Madrid.
Profesora Asociada de Endocrinología y Nutrición.
Departamento de Medicina y Cirugía, Psicología, Medicina Preventiva y Salud Pública e
Inmunología Microbiología Médica y Enfermería y Estomatología.
Facultad de Ciencias de la Salud.
Universidad Rey Juan Carlos. Madrid.

Carmen Cárcamo Hermoso

Jefe de Servicio. Servicio de Cirugía Plástica y Reparadora.
Fundación Jiménez Díaz. Madrid.

Lucía Carrión Álvarez

Médico Adjunto. Servicio de Cirugía General y del Aparato Digestivo.
Hospital Universitario de Fuenlabrada. Madrid.

Gustavo Díaz García

Médico Adjunto. Servicio de Cirugía General y Aparato Digestivo.
Hospital Universitario Rey Juan Carlos. Móstoles. Madrid.
Colaborador Honorífico del Departamento de Medicina y Cirugía.
Facultad de Ciencias de la Salud.
Universidad Rey Juan Carlos. Madrid.

Montserrat Dorado Valentín

Residente de 5º año. Servicio de Urología.
Hospital Universitario de Fuenlabrada. Madrid.

Manuel Durán Poveda

Jefe de Servicio. Servicio de Cirugía General y del Aparato Digestivo.
Hospital Universitario Rey Juan Carlos. Móstoles. Madrid.
Profesor Titular de Cirugía. Escuela Universitaria.
Departamento de Medicina y Cirugía, Psicología, Medicina Preventiva y Salud Pública e
Inmunología Microbiología Médica y Enfermería y Estomatología.
Facultad de Ciencias de la Salud.
Universidad Rey Juan Carlos. Madrid.

Amparo Esteban Peris

Médico Adjunto. Servicio de Diagnóstico por la Imagen.
Hospital Universitario Ramón y Cajal. Madrid.
Colaborador Honorífico del Departamento de Medicina y Cirugía.
Facultad de Ciencias de la Salud.
Universidad Rey Juan Carlos. Madrid.

Enrique Fernández Miranda

Profesor Titular de Cirugía.
Cátedra de Cirugía.
Facultad de Medicina.
Universidad Complutense. Madrid.

Jesús García-Foncillas López

Jefe de Servicio. Oncología Médica.
Fundación Jiménez Díaz. Madrid.
Director del Departamento de Oncología.
Grupo Quirón-Salud. Madrid.

Alejandro García Muñoz-Najar

Médico Adjunto. Servicio de Cirugía General y Aparato Digestivo.
Hospital Universitario Rey Juan Carlos. Móstoles. Madrid.
Colaborador Honorífico del Departamento de Medicina y Cirugía.
Facultad de Ciencias de la Salud.
Universidad Rey Juan Carlos. Madrid.

Lourdes García Pardo.

Médico Adjunto. Servicio de Cirugía Plástica y Reparadora.
Hospital Universitario Rey Juan Carlos. Móstoles. Madrid.

Esther García Villabona

Médico Adjunto. Servicio de Anestesiología, Reanimación y Tratamiento del Dolor.
Hospital Universitario de la Princesa. Madrid.

Natalia González Ávila

Médico Adjunto. Servicio de Urología.
Hospital San Rafael. Madrid.

Juan González González

Médico Adjunto. Servicio de Cirugía General y Aparato Digestivo.
Hospital Universitario Rey Juan Carlos. Móstoles. Madrid.
Profesor Asociado de Cirugía.
Departamento de Medicina y Cirugía, Psicología, Medicina Preventiva y Salud Pública e
Inmunología Microbiología Médica y Enfermería y Estomatología.
Facultad de Ciencias de la Salud.
Universidad Rey Juan Carlos. Madrid.

Nuria Gil Fournier

Médico Adjunto. Unidad de Endocrinología y Nutrición. Servicio de Medicina Interna.
Hospital Universitario de Fuenlabrada. Madrid.

Irene Gonzalo Montesinos

Médico Adjunto. Servicio de Endocrinología y Nutrición.
Hospital Universitario Fundación Jiménez Díaz. Madrid.

Montiel Jiménez Fuertes

Médico Adjunto. Servicio de Cirugía General y Aparato Digestivo.
Hospital Universitario Rey Juan Carlos. Móstoles. Madrid.
Colaborador Honorífico del Departamento de Medicina y Cirugía.
Facultad de Ciencias de la Salud.
Universidad Rey Juan Carlos. Madrid.

Laureano Lorente Ruigómez

Profesor Titular de Cirugía.
Cátedra de Cirugía.
Facultad de Medicina.
Universidad Complutense. Madrid.

Socorro Martín Barón

Médico Adjunto. Servicio de Diagnóstico por la Imagen.
Hospital Universitario de Fuenlabrada. Madrid.
Colaborador Honorífico del Departamento de Medicina y Cirugía.
Facultad de Ciencias de la Salud.
Universidad Rey Juan Carlos. Madrid.

Dolores Martín Ríos

Coordinadora del Servicio de Medicina Preventiva.
Hospital Universitario Rey Juan Carlos, Hospital Universitario Infanta Elena y Fundación Jiménez Díaz. Madrid.

Brezo Martínez-Amores Martínez

Médico Adjunto. Servicio de Oncología Médica.
Hospital Universitario Rey Juan Carlos. Móstoles. Madrid.
Colaborador Honorífico del Departamento de Medicina y Cirugía.
Facultad de Ciencias de la Salud.
Universidad Rey Juan Carlos. Madrid.

Raquel Molina Villaverde

Médico Adjunto. Servicio de Enfermedades del Sistema Inmune y Oncología.
Hospital Universitario Príncipes de Asturias. Alcalá de Henares. Madrid.
Profesora Asociada de Medicina. Departamento de Medicina.
Universidad de Alcalá. Madrid.

Ana Moreno Posadas

Médico Adjunto. Servicio de Cirugía General y Aparato Digestivo.
Hospital Universitario Rey Juan Carlos. Móstoles. Madrid.
Colaborador Honorífico del Departamento de Medicina y Cirugía.
Facultad de Ciencias de la Salud.
Universidad Rey Juan Carlos. Madrid.

Álvaro Páez Borda

Jefe de Servicio. Servicio de Urología.
Hospital Universitario de Fuenlabrada. Madrid.
Profesor Asociado de Urología.
Departamento de Medicina y Cirugía, Psicología, Medicina Preventiva y Salud Pública e
Inmunología Microbiología Médica y Enfermería y Estomatología.
Facultad de Ciencias de la Salud.
Universidad Rey Juan Carlos. Madrid.

Teresa Pérez de la Fuente

Médico Adjunto. Servicio de Cirugía Plástica y Reparadora.
Hospital Universitario Fundación Jiménez Díaz. Madrid.

Gil Rodríguez Caravaca

Jefe de Unidad. Medicina Preventiva y Salud Pública.
Hospital Universitario Fundación Alcorcón.
Profesor Asociado de Medicina Preventiva y Salud Pública.
Departamento de Medicina y Cirugía, Psicología, Medicina Preventiva y Salud Pública e
Inmunología Microbiología Médica y Enfermería y Estomatología.
Facultad de Ciencias de la Salud.
Universidad Rey Juan Carlos. Madrid.

María Romeral Jiménez

Licenciada en Medicina
Universidad Complutense. Madrid.

Jaime Ruiz-Tovar Polo

Médico Adjunto. Servicio de Cirugía General y Aparato Digestivo.
Hospital Universitario Rey Juan Carlos. Móstoles. Madrid.
Colaborador Honorífico del Departamento de Medicina y Cirugía.
Facultad de Ciencias de la Salud.
Universidad Rey Juan Carlos. Madrid.

Javier Sáenz Medina

Médico Adjunto. Servicio de Urología.
Hospital Universitario Puerta de Hierro-Majadahonda. Madrid.
Profesor Asociado de Cirugía.
Profesor Asociado de Cirugía.

Departamento de Medicina y Cirugía, Psicología, Medicina Preventiva y Salud Pública e Inmunología Microbiología Médica y Enfermería y Estomatología.
Facultad de Ciencias de la Salud.
Universidad Rey Juan Carlos. Madrid.

Jesús San Román Montero
Profesor Contratado Doctor.
Área de Medicina.
Director del Departamento de Medicina y Cirugía.
Facultad de Ciencias de la Salud.
Universidad Rey Juan Carlos. Madrid.

Carmen Vallejo Lantero
Médico Adjunto. Servicio de Anestesiología, Reanimación y Tratamiento del Dolor.
Hospital Universitario de la Princesa. Madrid.