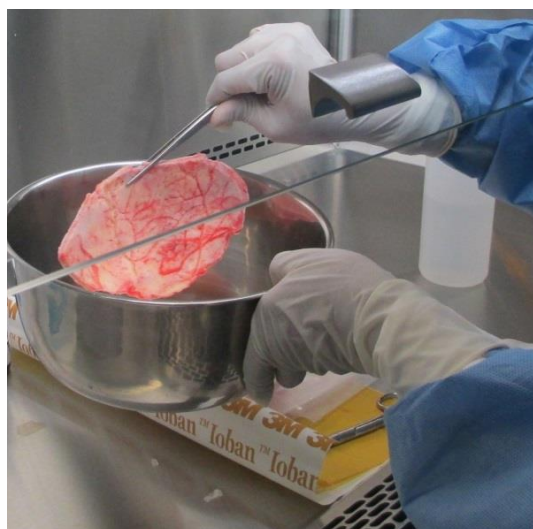
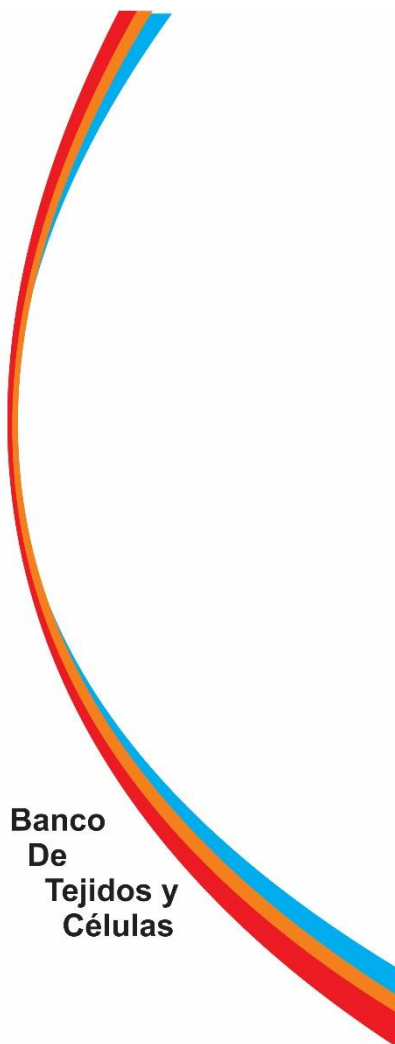


Guía de Procedimiento: Procesamiento de Conservación de Placa Craneana

GUÍA DE PROCEDIMIENTO: PROCESAMIENTO DE CONSERVACIÓN DE PLACA CRANEANA

UNIDAD DE DONACIÓN Y TRASPLANTE

SERVICIO DE BANCO DE TEJIDOS



Elaborado por: Equipo Técnico del Servicio Banco de Tejidos	Revisado por: <ul style="list-style-type: none">• Unidad de Donación y Trasplante• Unidad de Gestión de Calidad	Aprobado por: Dr. Antonio Ricardo Zopfi Rubio Director General del Instituto Nacional de Salud del Niño San Borja.
--	---	---

GUÍA DE PROCEDIMIENTO: PROCESAMIENTO DE CONSERVACIÓN DE PLACA CRANEANA

I.	Título.....	3
II.	Finalidad.....	3
III.	Objetivo	3
IV.	Ámbito de aplicación	3
V.	Nombre del Proceso o Procedimiento a Estandarizar y Código CPT.....	3
VI.	Consideraciones Generales	4
	a. Definiciones Operativas	4
	1. Definición del Procedimiento:.....	4
	2. Aspectos Epidemiológicos importantes.....	4
	3. Consentimiento Informado	4
	b. Conceptos Básicos	4
	c. Requerimientos Básicos.....	5
VII.	Consideraciones Específicas	7
	a. Descripción detallada del Proceso o Procedimiento:	7
	3. FASE 1	7
	4. FASE 2	7
	b. Indicaciones	8
	c. Riesgos y complicaciones.....	8
	d. Contraindicaciones	8
VIII.	Recomendaciones	8
IX.	Autores, Fecha y Lugar	9
X.	Anexos	9
XI	Bibliografía	20

Guía de Procedimiento: Procesamiento de Conservación de Placa Craneana**GUÍA DE PROCEDIMIENTO: PROCESAMIENTO DE CONSERVACIÓN DE
PLACA CRANEANA****I. Título**

Procesamiento de Conservación de Placa Craneana.

II. Finalidad

Contribuir a mejorar la calidad de vida y disminuir la morbilidad y mortalidad de los pacientes garantizando un procedimiento con Buenas Prácticas de Producción para el proceso de conservación de la placa craneana.

III. Objetivos**a. Objetivos Generales**

Establecer un proceso estandarizado para la conservación de placa craneana.

b. Objetivos Específicos

- Conservación de la placa craneana a -70°C siguiendo las buenas prácticas de producción.
- Conservar la placa craneana para su posterior reimplantación en el paciente.

IV. Ámbito de aplicación

Esta guía de procedimiento es de aplicación en el servicio de Banco de Tejidos de la Unidad de Donación y Trasplante del Instituto Nacional de Salud del Niño San Borja.

El Biólogo de Banco de Tejidos participa de todas las actividades relacionadas con la conservación de placa craneana.

V. Nombre del Proceso o Procedimiento a Estandarizar y Código CPT

No aplica.

Guía de Procedimiento: Procesamiento de Conservación de Placa Craneana**VI. Consideraciones Generales**

La placa craneana a conservar deberá proceder de una institución de salud, solicitando la conservación del tejido por un profesional médico Neurocirujano cumpliendo los siguientes requisitos:

Ser transportado en cadena de frío 4°C debidamente rotulado; consignando en la etiqueta:

- Nombre del paciente
- Edad del paciente
- Historia Clínica
- Hospital o Clínica de procedencia
- Fecha y hora de extracción
- Nombre del médico responsable
- Adjuntar la siguiente documentación:
 - Informe Médico del Paciente
 - Carta de consentimiento informado del familiar.
 - Exámenes serológicos, con resultados negativos para VIH, Hepatitis B, y Sífilis.

a. Definiciones Operativas**1. Definición del Procedimiento:**

Este procedimiento consiste en la conservación de fragmentos óseos procedentes de intervenciones de craneotomía, el tejido se conserva a -75°C por un periodo de 6 meses; pasado este tiempo deberá retratarse por vencimiento.

2. Aspectos Epidemiológicos importantes

No aplica.

3. Consentimiento informado

No aplica.

b. Conceptos Básicos

- **Craneotomía descompresiva:** es un procedimiento quirúrgico en el que se da “la eliminación permanente de un gran fragmento óseo de la bóveda craneal, para incrementar el espacio de acomodación cerebral dentro de su continente”¹. Se realiza sobre pacientes con traumatismo encefálico severo; este procedimiento se considera de último recurso, algunos datos muestran mejoría debido a la reducción de la

Guía de Procedimiento: Procesamiento de Conservación de Placa Craneana
presión intracraneal, la parte del cráneo que se extrae se llama hueso de solapa o colgajo óseo.

- **Trauma craneoencefálico:** Como dice Gamal Hamdan², injuria o daño en la cabeza con presencia de al menos uno de los siguientes elementos: alteración de la consciencia debido al trauma; cambios neurológicos o neurofisiológicos, diagnóstico de fractura de cráneo o lesiones intracraneanas debido al trauma; ocurrencia de muerte producto del mismo.
- **Colgajo óseo:** Como dice Carefist. Neurología⁴, fragmento óseo extirpado de forma temporal durante cirugías cerebrales, ya que este vuelve a ser reimplantado al paciente (tejido óseo autólogo).
- **Tejido óseo:** se define como “tipo especializado de tejido conectivo constituido de células y una matriz intercelular, esta tiene una elevada vascularización, estando suplementando constantemente con tejido vivo con vasos y nervios sanguíneos”⁶.
- **Clindamicina:** se define como “antibiótico de amplio espectro con alto nivel de actividad in vitro contra una gran variedad de bacterias facultativas y estrictamente anaerobias, entre ellas las cepas productoras de betalactamasa, así como contra los aerobios gram positivos implicados en infecciones odontogénicas”⁷.
- **Vancomicina:** “antibiótico natural que actúan sobre la pared bacteriana principalmente inhibiendo la síntesis del peptidoglicano. Se han empleado para el tratamiento de infecciones causadas por gérmenes Gram (+), especialmente en el entorno hospitalario. No posee actividad significativa frente a Gram (-)”⁸.
- **Fluconazol:** Agente triazol hidrosoluble, “se usa para tratar infecciones por hongos, incluidas infecciones por levaduras de vagina, boca, garganta, el esófago, el abdomen, los pulmones, la sangre y otros órganos. El fluconazol también se usa para tratar la meningitis (infección de las membranas que recubren el cerebro y la columna vertebral) provocada por hongos”⁹.

c. Requerimientos Básicos

Equipos Biomédicos.

EQUIPO	CANTIDAD
Cabina de Flujo Laminar	01
Unidad de ultra congelación de -70°C	02
Refrigeradora	01
Autoclave	01
Selladora al vacío	01
Esterilizador a calor seco	01
balanza digital	01

Guía de Procedimiento: Procesamiento de Conservación de Placa Craneana
Materiales Médicos no Fungibles.

MATERIALES	ETAPAS			TOTAL
	Recepción	Procesamiento	Empaque, etiquetado y sellado	
Piseta 500mL	0	1	0	1
Tijera recta	0	1	1	2
Pinza recta de disección	0	1	1	2
Mango de bisturí n°4	0	1	0	1
Hoja de bisturí N° 22 o 24	0	1	0	1
Lapicero	0	1	0	1
Bolos de acero quirúrgico estériles de 1.5L	0	1	0	1
Bolos de acero quirúrgico estériles de 4L	0	0	1	1
Frascos de borosilicato de 500mL	0	2	0	2
Frascos de borosilicato de 1000mL	0	2	0	2

Materiales Médicos Fungibles.

MATERIALES	ETAPAS			TOTAL
	Recepción	Procesamiento	Empaque, etiquetado y sellado	
Mascarillas N95	0	1	1	2
Mascarilla	1	0	0	1
Gorro Descartable de enfermero	1	1	1	3
Chaqueta y Pantalón Descartable Talla M	0	1	1	2
Mandil Quirúrgico descartable	1	0	0	1
Mandil Quirúrgico descartable estéril	0	1	1	2
Guante Quirúrgico Descartable Estéril N°7	0	2	1	3
Guantes de análisis clínico (Talla M)	1	0	0	1
Cubre zapatos (pares)	1	1	1	3
Alcohol de 70° (mL)	10	30	30	70
Gasa fraccionada estéril de 10cm x 10 cm (PAQUETE)	0	4	4	8
Plumón de Tinta Indeleble	0	1	0	1
Bolsas de 1er empaque al vacío	0	0	1	1
Bolsa de 2do empaque	0	0	1	1
Bolsas de entrega o tercer empaque	0	0	1	1
Etiqueta rotulada	0	0	1	1
Campo quirúrgico descartable estéril de 60cm x 60 cm	0	1	1	2
Jeringas de 10mL	0	3	1	4

**Guía de Procedimiento: Procesamiento de Conservación de Placa Craneana
Medicamentos.**

MATERIALES	PROCEDIMIENTOS			TOTAL
	Procura	Preparación solución antibiótica/ Inmersión	Lavados, regularización de bordes, empaque y etiquetado	
Frascos de Fluconazol 200mg/100mL	0	2	0	2
Vancomicina 500 mg	0	2	0	2
Ampolla de Clindamicina 600 mg	0	2	0	2

VII. Consideraciones Específicas**a. Descripción detallada del Proceso o Procedimiento:****1. FASE 1**

- 1.1** Previamente al procesamiento, preparar dentro de la cabina de flujo laminar la solución antibiótica y antimicótica de acuerdo al instructivo BTHI011 "preparación de solución antibiótica/antimicótica".
- 1.2** Pesar la placa craneana a procesar dentro de la cabina de flujo laminar, para ello con la ayuda de una tijera abrir la bolsa de empaque más externa y en la cabina abrir la bolsa más interna (1er empaque), luego con la ayuda de una pinza retirar la placa y colocarla dentro del bolo quirúrgico estéril.
- 1.3** Verter 400 ml de suero fisiológico en el bolo que contiene la placa craneana para realizar el primer lavado y tomar la muestra para control microbiológico de acuerdo al instructivo BTMIC001 "Toma de muestra para prueba microbiológica".
- 1.4** Retirar los 400 ml del suero fisiológico del lavado anterior en un frasco estéril de 500 ml.
- 1.5** Al bolo que contiene la placa craneana, verter suficiente cantidad de solución antibiótica-antimicótico (1000 ml) hasta que esta quede totalmente sumergida.
- 1.6** Colocar el bolo de acero quirúrgico en su respectivo empaque y llevar a temperatura de 4° C (refrigeración) por toda la noche.

2. FASE 2

- 2.1** Al día siguiente se trabaja dentro de la cabina de flujo laminar y se vierte la solución fisiológica en la que estuvo embebida la placa craneana a otro bolo estéril de 4 L de capacidad (Bolo de descarte).
- 2.2** Realizar el enjuague de la placa de acuerdo al instructivo BTMIC001 "Toma de muestra para prueba microbiológica de placa craneana".
- 2.3** Lavar la placa craneana con solución antibiótica y antimicótica (1000 mL) luego con ayuda de una pinza recta estéril coger la placa y colocarla dentro de la bolsa

Guía de Procedimiento: Procesamiento de Conservación de Placa Craneana
de empaque al vacío (primer empaque) previamente desinfectada de acuerdo al instructivo Desinfección de bolsas de empaque para tejidos y sellar de acuerdo al instructivo BTHI005 “Sellado y empaque de tejidos biológicos”.

- 2.4** Colocar la bolsa de segundo empaque y la etiqueta correspondiente en la que debe indicar: nombre del paciente, registro del paciente, número de historia clínica, fecha de procesamiento, fecha de vencimiento. Luego sellar de acuerdo al instructivo BTHI005 “Sellado y empaque de tejidos biológicos”.
- 2.5** Finalmente llevar a almacenar en unidad de ultra congelación a -75°C, en espera de los resultados microbiológicos hasta dar liberación al tejido.

b. Indicaciones

- Requerimiento de conservación de la placa craneana en caso de traumatismo encéfalo craneal, descompresión por tumor benigno como Osteoma, Osteoide y Osteoblastoma. Esta guía de procedimiento se usa para el procesamiento de conservación de placa craneana, el mismo que será reimplantada por el médico tratante.

c. Riesgos y complicaciones

No aplica.

d. Contraindicaciones

Osteosarcoma, condrosarcoma, sarcoma indiferenciado.

VIII. Recomendaciones

- Esta guía debe ser ejecutada por personal capacitado en el área de Banco de Tejidos.
- La placa craneana ingresa con el consentimiento informado debidamente firmado por el padre o tutor legal responsable, la responsabilidad del registro y obtención del mismo es del médico Neurocirujano tratante.
- Tener en cuenta el conjunto de medidas de seguridad durante los procedimientos diseñados en el Manual de Bioseguridad de Banco de Tejidos y células.

Guía de Procedimiento: Procesamiento de Conservación de Placa Craneana**IX. Autores, Fecha y Lugar**

Ejecutor responsable:

Biólogo

Fecha y lugar de procedimiento:

Mayo 2019 – Área de Tejidos Humanos del Banco de Tejidos del INSN-San Borja

Vigencia :

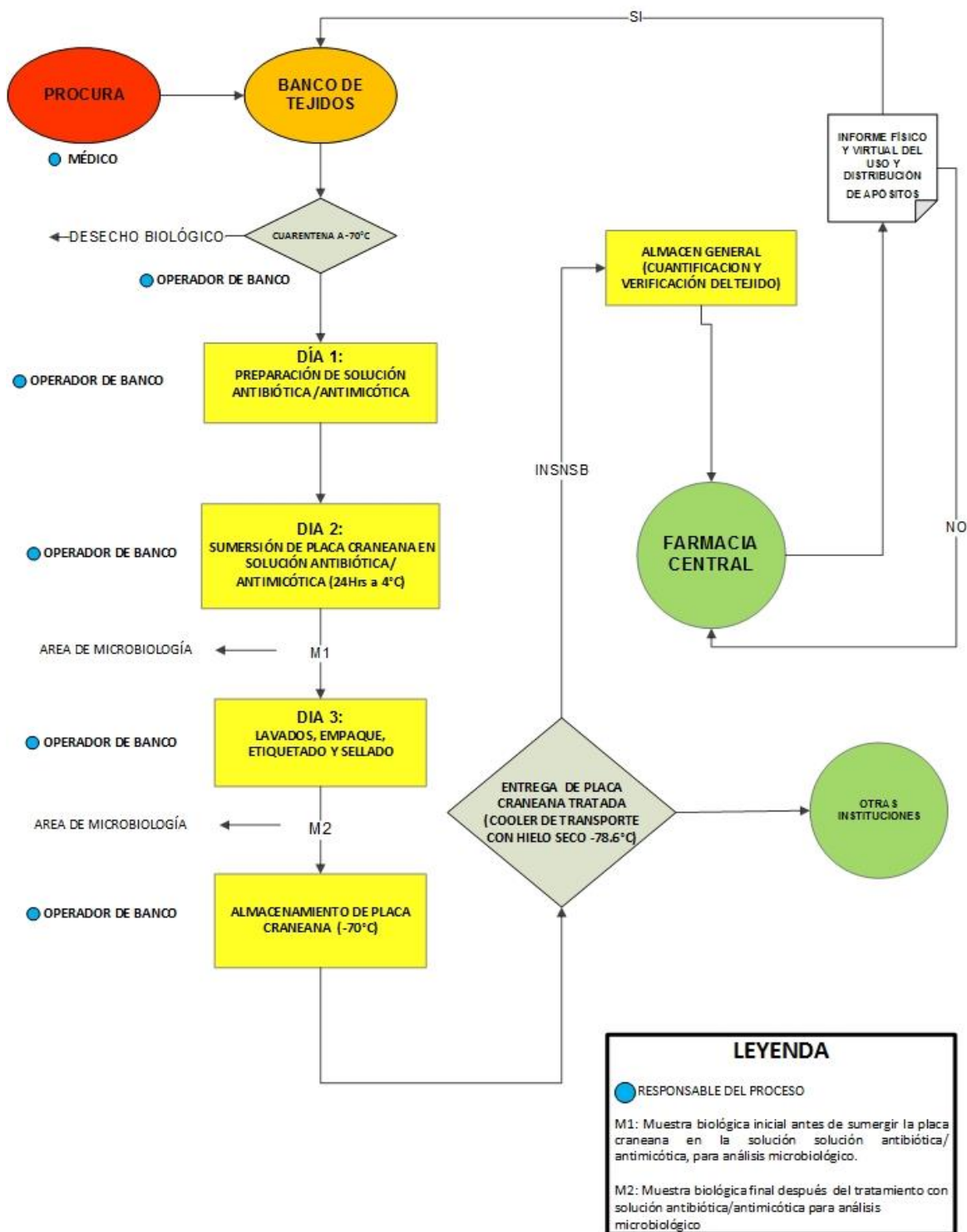
Dos años a partir de su aprobación mediante Resolución Directoral

Autores:

- Dra. Renée Herrera Taquia, rherrera@insnsb.gob.pe
- Ing. Nancy Pérez Caballero, nperez@insnsb.gob.pe
- Blga. Katty Tiza Huamán, ktiza@insnsb.gob.pe
- Blga. Palmira Ventosilla López, pventosilla@insnsb.gob.pe

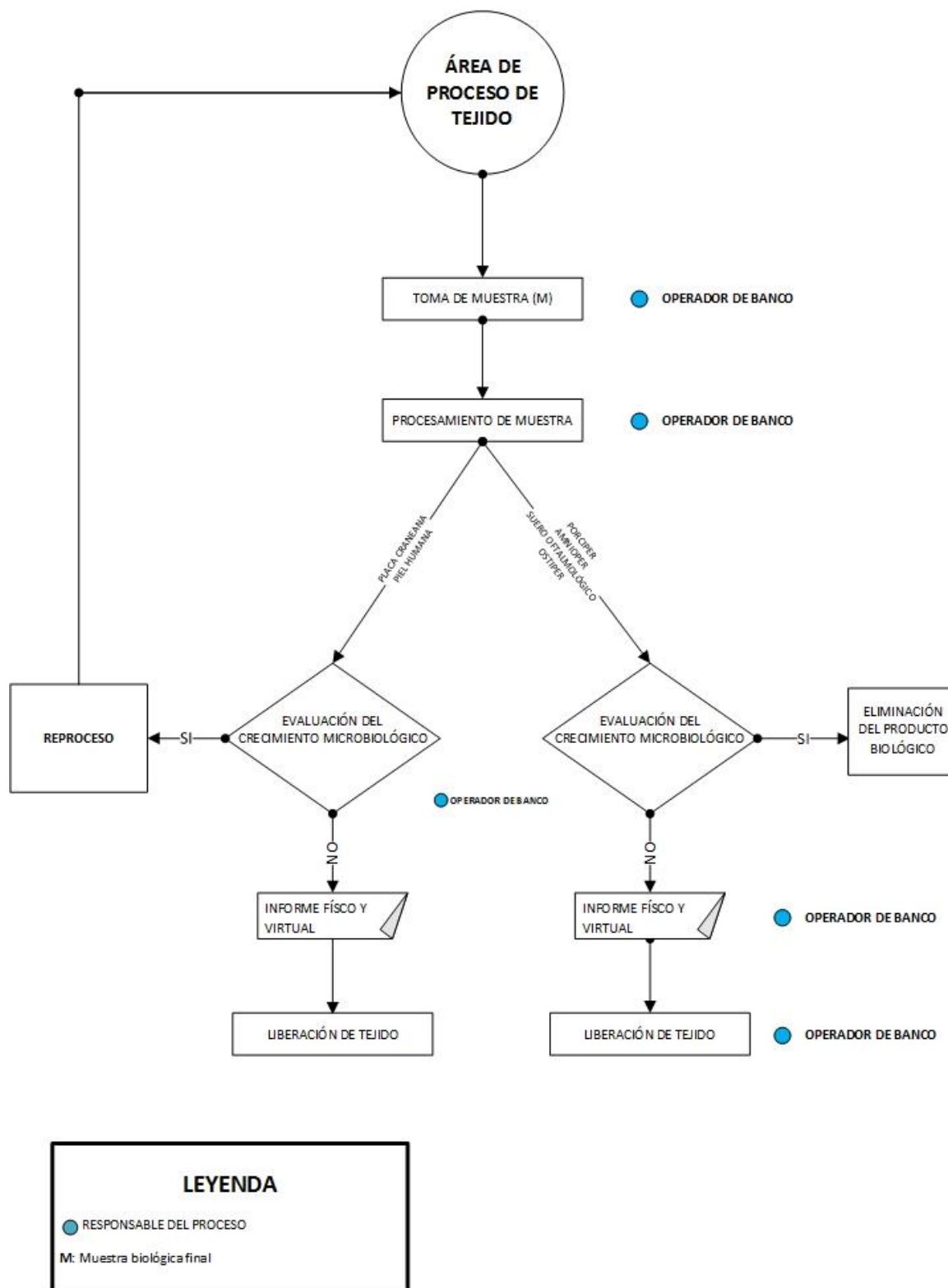
X. Anexos

- 10.1 Flujograma para la conservación de placa craneana.
- 10.2 Flujograma de procesamiento microbiológico
- 10.3 Instructivo de preservación de placa craneana.
- 10.4 Formulario de Registro físico y virtual de Ingreso de Placa craneana
- 10.5 Formulario de procesamiento de conservación de placa craneana.
- 10.6 Formulario de materiales a usar en la preparación de solución antibiótica/ antimicótica
- 10.7 Lista de materiales para procesamiento de Placa craneana Fase 1 y Fase 2.
- 10.8 Formulario de entrega de placa craneana ya conservada.
- 10.9 Formulario de solicitud de retratamiento de placa craneana.

Guía de Procedimiento: Procesamiento de Conservación de Placa Craneana
10.1 Flujograma para la Conservación de Placa Craneana


Guía de Procedimiento: Procesamiento de Conservación de Placa Craneana

10.2 Flujoograma de procesamiento microbiológico



Guía de Procedimiento: Procesamiento de Conservación de Placa Craneana

10.3 Instructivo de preservación de placa craneana.

	HOJA DE INSTRUCCIÓN RECEPCIÓN Y ENTREGA DE TEJIDO ÓSEO AUTÓLOGO PARA SU PRESERVACIÓN EN BANCO DE TEJIDOS	BTHI016
		Edición: 0
		Página 1 de 1

INSTRUCTIVO DE PRESERVACIÓN DE TEJIDO ÓSEO AUTOLOGO ENVIADO AL BANCO DE TEJIDOS**1. OBJETIVO**

Asegurar la adecuada recepción y entrega de tejido óseo autólogo conservando la cadena de frío.

2. ALCANCE

A Todo tejido óseo autólogo que ingrese al banco de tejidos y células.

3. RESPONSABILIDAD

El personal de Banco de Tejidos que recibe y entrega la placa craneana es responsable de aplicar el presente instructivo.

4. DESCRIPCIÓN**A. INGRESO AL BANCO DE TEJIDOS DEL INSN-SB**

- Coordinación previa con el personal de Banco de Tejidos antes de enviar el tejido, llamar al 2300600 Anexo 2068 o 2031
- Consignar etiqueta en el empaque transportador indicando lo siguiente:
 - Nombre del paciente
 - Edad del paciente
 - Historia Clínica
 - Hospital o Clínica de procedencia
 - Fecha y hora de extracción
 - Nombre del médico responsable
- Traer Informe Médico del Paciente
- Traer carta de consentimiento informado del familiar responsable indicando que se puede realizar el proceso de preservación del tejido y disponer del mismo después de 6 meses de conservación.
- Traer resultado de los análisis serológicos para: VIH, Hepatitis B y Sífilis.

B. CONDICIONES EN QUE DEBE LLEGAR EL TEJIDO

- El tiempo entre la intervención quirúrgica y la llegada al Banco de Tejidos y Células no debe exceder las 24 horas en caso el tejido autólogo se haya conservado en la parte superior (congeladora) de una refrigeradora tipo doméstica.
- El tejido debe transportarse en envase estéril dentro de 01 cooler con abundante hielo seco. Debe adjuntarse el voucher o recibo de pago efectuado en la unidad de farmacia

C. SALIDA DEL BANCO DE TEJIDOS

- El personal del servicio que solicite el tejido deberá coordinar vía telefónica con el personal de Banco de Tejidos un día antes.
- El personal de Banco de Tejidos deberá verificar los datos antes de la entrega y llenar el formulario de entrega de placa craneana con las firmas correspondientes.
- El tejido óseo autólogo se retira del banco de tejidos en un cooler con hielo seco y debe ser trasladado por el personal técnico de la institución de donde proviene.

Guía de Procedimiento: Procesamiento de Conservación de Placa Craneana**10.4 Formulario de Registro físico y virtual de Ingreso de Placa craneana.**

 PERÚ Ministerio de Salud	BANCO DE TEJIDOS Y CÉLULAS <i>Instituto Nacional de Salud del Niño - San Borja</i>	
--	--	--

FORMATO DE PRESERVACIÓN DE CALOTA

REGISTRO <input style="width: 80px;" type="text"/>	FECHA DE RECEPCIÓN <input style="width: 100px;" type="text"/>
NOMBRE DEL PACIENTE <input style="width: 360px;" type="text"/>	
FECHA DE EXTRACCIÓN <input style="width: 70px;" type="text"/>	EDAD <input style="width: 40px;" type="text"/> HISTORIA CLINICA <input style="width: 70px;" type="text"/>
DESCRIPCIÓN DEL TEJIDO <input style="width: 360px;" type="text"/>	
INSTITUCIÓN <input style="width: 350px;" type="text"/>	
MEDICO <input style="width: 350px;" type="text"/>	
Informe Médico <input style="width: 70px;" type="text"/>	Carta de autorización <input style="width: 60px;" type="text"/> Resultados <input style="width: 60px;" type="text"/>
Fecha de Plazo de Entrega <input style="width: 70px;" type="text"/>	Recibo de pago <input style="width: 60px;" type="text"/> Fecha de entrega <input style="width: 70px;" type="text"/>

MATERIALES

MATERIALES	LOTES	FECHA DE EXPIRACIÓN
Frascos de 1000 mL de ClNa (9%)	a	
	b	
	c	
Frascos de fluconazol 200 mg/mL	a	
	b	
Vancomicina 500 mg	a	
	b	
Ampollas de Clindamicina 600 mg	a	
	b	
Jeringas de 10 mL	a	
	b	
	c	
	d	

Recepcionado por (PERSONAL BT)

Entregado por (PERSONAL DE SALUD)

www.insnb.gob.pe

Av. La Rosa Toro 1250 Urb. Jacarandá II San Borja, Lima 41 - Perú Central (511) 2300600

Guía de Procedimiento: Procesamiento de Conservación de Placa Craneana**10.5 Formulario de procesamiento de preservación de placa craneana.**

	FORMULARIO PROCESAMIENTO DE PRESERVACIÓN DE PLACA CRANEANA	FBTTH001
		EDICION N° 0
		Página 1 de 1

1ª Cuarentena: Si () No ()		Registro del Paciente:	
Fecha cuarentena: / /	Fecha retiro de cuarentena: / /	Responsable:	

OBSERVACIONES: _____

2ª Solución antibiótica y antimicótica ()	
Lote: _____	Fecha de preparación: / /



3ª Sumersión de placa craneana en solución antibiótica y antimicótica (toda la noche). ()			
Fecha inicio: / /	H:	Peso de la placa (g):	Muestra microbiológica inicial (Mi) ()
Fecha final: / /	H:		Vol. (mL)
Responsable:			

OBSERVACIONES: _____

4ª Lavados sucesivos de placa craneana en solución antibiótica y antimicótica. ()					
Fecha: / /		Hi: _____	# de lavados: _____	Muestra microb. final (Mf) ()	Vol. 400 mL
Responsable:					
5º Empaque (triple empaque), etiquetado y sellado ()					
Fecha: / /		Hi:			
Responsable:					

6º Almacenamiento a -75°C en área de procesamiento de Hueso (Nivel: Placas procesadas)	
Responsable del Procedimiento:	Firma

Guía de Procedimiento: Procesamiento de Conservación de Placa Craneana**10.6 Formulario de materiales a usar en la preparación de solución antibiótica/
antimicótica ANTIBC****LISTA DE MATERIALES Y MEDICAMENTOS PARA PREPARACION DE SOLUCION
ANTIBIOTICA/ANTIMICOTICA**

- **Procesamiento:**
- **Fecha de preparación:**
- **Lote de solución:**

MATERIALES	CANTIDAD	LOTE	F. VENCI
Frascos de <u>fluconazol</u> 200mg/100mL	2		
<u>Vancomicina</u> 500mg	2		
Ampolla de <u>clindamicina</u> 600 mg	2		
Jeringas de 100mL	3		
Frascos de 1000mL de <u>CINa</u> al 9% (suero fisiológico)	3		

Preparado por:

Firma:

Guía de Procedimiento: Procesamiento de Conservación de Placa Craneana**10.7 Lista de materiales para procesamiento de Placa craneana Fase 1 y Fase 2.****LISTA DE MATERIALES PARA PROCESAMIENTO DE PLACA CRANEANA****➤ Procesamiento: Fase N° 1 Fecha:..... Registro:****Material médico no Fungible**

MATERIALES	CANTID	LOTE	F. VENCE	
Pisceta 500mL con alcohol de 70°	1			
Lapicero	1			
Plumón de Tinta Indeleble	1			
Pinza recta de disección	1			
Bolos de acero quirúrgico estéril 1.5L	1			
Frasco de vidrio estéril de 500mL	2			
Frasco de vidrio estéril de 1000mL	2			
Tijera recta	1			

Material médico Fungible

MATERIALES	CANT	LOTE	F. VENCE
Mascarillas	1		
Gorro Descartable de Cirujano	1		
Chaqueta y Pantalón Descartable Talla M	1		
Mandil Quirúrgico descartable estéril	1		
Guante Quirúrgico Estéril Descartable N° 6 1/2	2		
Cubre zapatos (pares)	1		
Alcohol de 70° (ml)	50		
Gasa fraccionada estéril de 10cm x 10 cm (PAQUETE)	4		
Campo quirúrgico 60 cm x 60 cm	1		
Jeringa de 10mL	1		
Hoja de bisturí	1		

Guía de Procedimiento: Procesamiento de Conservación de Placa Craneana**LISTA DE MATERIALES PARA PROCESAMIENTO DE PLACA CRANEANA****➤ Procesamiento: Fase N° 2 Fecha:..... Registro:****Material médico no Fungible**

MATERIALES	CANTID	LOTE	F. VENCE	
Pisceta 500mL con alcohol de 70°	1			
Lapicero	1			
Plumón de Tinta Indeleble	1			
Pinza recta de disección	1			
Bolos de acero quirúrgico estéril 4L	1			
Tijera recta	1			

Material médico Fungible

MATERIALES	CANTIDAD	LOTE	F. VENCE	
Mascarillas	1			
Gorro Descartable de Cirujano	1			
Chaqueta y Pantalón Descartable Talla M	1			
Mandil Quirúrgico descartable estéril	1			
Guante Quirúrgico Estéril Descartable N° 6 1/2	2			
Cubre zapatos (pares)	1			
Alcohol de 70° (ml)	50			
Jeringa de 10 mL	1			
Campo quirúrgico 60 x 60 cm	1			
Gasa fraccionada estéril de 10cm x 10 cm (PAQUETE)	4			
Bolsa de 1er empaque	1			
Bolsa de segundo empaque	1			
Bolsa de tercer empaque	1			
Bolsa entrega	1			
Etiqueta rotulada	1			

Guía de Procedimiento: Procesamiento de Conservación de Placa Craneana**10.8 Formulario de entrega de placa craneana.**

	FORMULARIO ENTREGA DE PLACA CRANEANA	FBTTH003
		EDICION N° 0
		Página 1 de 1

Registro del paciente:.....

Fecha de entrega:..... Hora de entrega:.....

Institución de salud (Hospital/Clínica):
.....

Médico:.....

✓ Nombre completo del personal de salud que recoge el tejido biológico:
.....


Cargo:.....

Firma:.....

✓ Nombre completo del personal del BT que entrega el tejido biológico:
.....

Firma:.....

Guía de Procedimiento: Procesamiento de Conservación de Placa Craneana**10.9 Formulario de solicitud de retratamiento de placa craneana.**

	FORMULARIO SOLICITUD DE RETRATAMIENTO DE PLACA CRANEANA	FBTTH002
		EDICION N° 0
		Página 1 de 1

Registro:..... Fecha que expiro: / /

Institución (Hospital/Clínica):

Nombre del Medico:

Nombre completo del apoderado:.....

Parentesco:.....

Contacto telefónico:.....

Número de recibo de pago Nueva fecha de expiración: / /

Firma personal BT que registra

Nombre completo:

.....

Firma del familiar solicitante

DNI:.....

Celular:.....

XI Bibliografía

1. Lacerda A. Craniectomía descompresiva en el tratamiento del traumatismo craneoencefálico grave. Rev Cub Neurol Neurocir. [Internet]. 2013 [citado 27 May 2014]; 3(1):93–100. Disponible en: <http://www.revneuro.sld.cu> Handam G. Trauma Craneoencefálico Severo: Parte I. MEDICRIT Rev. De Medic. Int y Medic. Crít [Internet] 2005 [citado 26 En 2016]; 2(7):107-148. Disponible en: <http://www.medicrit.com/rev/v2n7/27107.pdf>.
2. Medline plus- National Library of Medicine. Información de salud para usted [Base de datos en Internet]. EEUU: Biblioteca Nacional de Medicina de EEUU. [Actualizado 27 de May 2015; citado 27 May 2014]. Disponible en: <https://www.nlm.nih.gov/medlineplus/spanish/ency/article/003314.htm>.
4. CareFirst. Neurología [Base de datos en Internet]. EEUU: Staywell; 2012 [actualizado 26 de En 2016; citado 27 May 2015]. Disponible en: <http://carefirst.staywellsolutionsonline.com/Spanish/TestsProcedures/Neurological/92,P09205>.
5. Children's Healthcare for Atlanta. Educación para pacientes y familias. [Base de datos en Internet]. EEUU; 2011. [Actualizado 26 de En 2016; citado 27 May 2015] Neurology / Neurosurgery 1 PFEK 009SP / 06.11 / Craniotomy. Disponible en: <https://www.choa.org/Childrens-Hospital-Services/Neurosciences/Programs-and-Services/Neurosurgery/~media/CHOA/Documents/Teaching-Sheets/Craniotomy-SP.pdf>.
6. Charanjit K. Histology of Bone. En: G. O. Phillips. A. Nather. D. M. Strong. R Von Versen. The Scientific Basis of Tissue Trasplantation. Advances in Tissue Banking Vol. 5 ed. World Scientifi; 200. p. 97-114.
7. Brook I, Lewis MAO, Sándor GKB, Jeffcoat M, Samaranayake LP, Vera J. Clindamicina para el tratamiento de infecciones dentales. Rev. ADM [serie en Internet]. Nov-Dic 2007[citado 27 May 2015]; LXIV (6): [aprox. 7 p.]. Disponible en: <http://www.medigraphic.com/pdfs/adm/od-2007/od076d.pdf>
8. Revilla N. Facultad de farmacia departamento de Farmacia y Tecnología farmacéutica: Análisis farmacocinético-farmacodinámico de Vancomicina en pacientes de UCI



Guía de Procedimiento: Procesamiento de Conservación de Placa Craneana

[Internet]. Universidad de Salamanca. España; 2007 [actualizado 27 May 2016; citado 27

May 2015] Disponible en:

http://gredos.usal.es/jspui/bitstream/10366/76312/1/DFTF_RevillaCuestaN_An%C3%A1lisisFarmacocin%C3%A9ticoFarmacodin%C3%A1mico.pdf.

9. Medline plus- National Library of Medicine. Información de salud para usted [Base de datos en Internet]. EEUU: Biblioteca Nacional de Medicina de EEUU. [Actualizado 27 de May 2015; citado 27 May 2014]. Disponible en: <https://www.nlm.nih.gov/medlineplus/spanish/druginfo/meds/a690002-es.html>.