



GUÍA DE PROCEDIMIENTO: BIOPSIA DE GANGLIO LINFÁTICO

Unidad de Atención Integral Especializada

Sub Unidad de Atención Integral Especializada del Paciente de Especialidades Quirúrgicas - Cirugía de Cabeza, Cuello y Maxilofacial



| | | |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Elaborado por:</p> <p>Sub Unidad de Atención Integral Especializada del Paciente de Especialidades Quirúrgicas - Cirugía de Cabeza Cuello y Maxilofacial</p> | <p>Revisado por:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Unidad de Atención Integral Especializada • Sub Unidad de Atención Integral Especializada del Paciente de Especialidades Quirúrgicas • Unidad de Gestión de la Calidad | <p>Aprobado por:</p> <p>Dra. Elizabeth Zulema Tomas Gonzáles de Palomino</p> <p>Directora General del Instituto Nacional de Salud del Niño San Borja</p> |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|



GUÍA DE PROCEDIMIENTO: BIOPSIA DE GANGLIO LINFÁTICO

- I. Título.....3
- II. Finalidad 3
- III. Objetivos 3
 - a. Objetivos Generales..... 3
 - b. Objetivos Específicos..... 3
- IV. Ámbito de aplicación 4
- V. Nombre del Proceso o Procedimiento a Estandarizar y Código CPMS 4
- VI. Consideraciones Generales 4
 - a. Definiciones Operativas 4
 - 1. Definición del Procedimiento..... 4
 - 2. Aspectos Epidemiológicos importantes 5
 - 3. Consentimiento Informado 5
 - b. Conceptos Básicos 5
 - c. Requerimientos Básicos..... 6
- VII. Consideraciones Específicas 7
 - a. Descripción detallada del Proceso o Procedimiento:..... 7
 - b. Indicaciones..... 8
 - 1. Indicaciones Absolutas 8
 - 2. Indicaciones Relativas 8
 - c. Riesgos o Complicaciones Frecuentes..... 8
 - d. Riesgos o Complicaciones poco Frecuentes..... 9
 - e. Contraindicaciones..... 9
- VIII. Recomendaciones 9
- IX. Autores, Fecha y Lugar..... 10
- X. Anexos..... 11
- XI. Bibliografía..... 14



GUÍA DE PROCEDIMIENTO: BIOPSIA DE GANGLIO LINFÁTICO

I. Título

Guía de Procedimiento: Biopsia de Ganglio Linfático.

II. Finalidad

Contribuir con un documento técnico de apoyo para mantener la integridad y la salud del paciente que requiera biopsia de ganglio linfático, en el Instituto Nacional de Salud del Niño de San Borja, logrando un procedimiento quirúrgico diagnóstico que cumpla con estándares de calidad.

III. Objetivos

a. Objetivos Generales

Estandarizar el procedimiento quirúrgico para la Biopsia de Ganglio Linfático, entre los profesionales de la especialidad de Cirugía de Cabeza, Cuello y Maxilofacial de la Sub Unidad de Atención Especializada del Paciente de Especialidades Quirúrgicas del Instituto Nacional de Salud del Niño San Borja.

b. Objetivos Específicos

- Disminuir la variabilidad de la práctica quirúrgica en la Sub Unidad de Atención Integral Especializada del Paciente de Especialidades Quirúrgicas del Instituto Nacional de Salud del Niño San Borja, con un procedimiento estandarizado.
- Establecer los requerimientos básicos para el adecuado desarrollo del procedimiento quirúrgico de Biopsia de Ganglio Linfático.
- Contribuir a la seguridad y calidad del procedimiento de Biopsia de Ganglio Linfático.

**Guía de Procedimiento: Biopsia de Ganglio Linfático****IV. Ámbito de aplicación**

La presente Guía es de aplicación en la Sub Unidad de Atención Integral Especializada del Paciente de Especialidades Quirúrgicas - Cirugía de Cabeza, Cuello y Maxilofacial del Instituto Nacional de Salud del Niño San Borja, establecimiento de salud altamente especializado, categoría III-2. Adicionalmente puede ser de aplicación en establecimientos de salud de igual o menor complejidad que brinden atención al paciente pediátrico que requiera biopsia de ganglio linfático, y que cuenten con los recursos necesarios para realizar el procedimiento quirúrgico.

Esta dirigida a los médicos de la especialidad de Cirugía de Cabeza, Cuello y Maxilofacial, pudiendo servir de consulta a otros profesionales de la salud del equipo de atención multidisciplinario.

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

| Procedimiento | Código CPMS |
|------------------------------------------------------------------------|-------------|
| Biopsia o Escisión abierta de ganglio(s) linfático(s) superficial(es) | 38500 |
| Biopsia o Escisión abierta de ganglios linfáticos cervicales profundos | 38510 |
| Escisión de ganglios linfáticos yugulares profundos | 38542 |

VI. Consideraciones Generales**a. Definiciones Operativas****1. Definición del Procedimiento ¹⁻³**

La Biopsia de Ganglio Linfático es un procedimiento quirúrgico que consiste en la toma de muestra de tejido, ya sea parcial o total de un ganglio linfático en la región de la cabeza y el cuello.

Es un procedimiento catalogado como cirugía limpia, la cual requiere profilaxis previa al procedimiento.



Guía de Procedimiento: Biopsia de Ganglio Linfático

2. Aspectos Epidemiológicos importantes

La inflamación es a menudo una infección bacteriana, debido a que los microorganismos patógenos pueden entrar desde el entorno externo. Sin embargo, en la mayoría de los casos, la fuente de infección son otros focos de inflamación crónica en el cuerpo. En particular, linfadenitis en niños surgen contra la gingivitis, rinitis, en presencia de dientes cariados o procesos respiratorios altos. ²⁻⁵

De acuerdo a la Unidad de Tecnologías de la Información - Coordinación de Estadística, del INSNSB, en el año 2019 se registraron 33 pacientes atendidos durante todo el año, los cuales requirieron cirugía de biopsia ganglionar. Durante los primeros 4 meses del presente año, se registraron 26 atendidos en la institución, que también requirieron cirugía.

3. Consentimiento Informado

- El consentimiento Informado para la realización de Biopsia de Ganglio Linfático, debe ser firmado por el padre, madre o tutor legal del paciente por lo menos 24 horas previas a la realización del procedimiento, salvo situaciones de emergencia.
- El médico cirujano especialista en Cirugía de Cabeza, Cuello y Maxilofacial responsable de realizar el procedimiento, informa y explica en términos sencillos en que consiste la patología a tratar y el procedimiento quirúrgico que se le realizará al paciente, así como los riesgos, beneficios y posibilidad de tratamiento alternativo, si lo hubiera.
- El tutor legal debe registrar su aprobación o negación, cumpliendo las normas vigentes, en el formato de Consentimiento Informado. (Anexo N°1).
- Se exceptúa de este procedimiento en caso de pacientes en situación de emergencia, conforme a Ley.

b. Conceptos Básicos ²⁻⁴

- **Ganglio Linfático:**

Los ganglios linfáticos son unas estructuras ovaladas que forman parte estructuralmente del sistema linfático y funcionalmente del sistema inmunitario. Ver Anexo N°02.



Guía de Procedimiento: Biopsia de Ganglio Linfático

- **Biopsia ganglionar:**

Los ganglios linfáticos, se encuentra reunidos en cadenas ganglionares a nivel cervical, establecidas para el estadiaje en pacientes con neoplasias malignas.

El procedimiento de biopsia ganglionar, consiste en el acceso quirúrgico a través de la piel para llegar por medio de la disección por planos subcutáneo y muscular hasta el lugar donde se encuentra el ganglio a ser intervenido.

La toma de muestra suele ser escisional, es decir todo el ganglio linfático respetado, envuelto en su cortical integra. Sin embargo, en ocasiones la biopsia es incisional, con una muestra parcial con sección en la cortical del ganglio o de la tumoración.

Posteriormente se realiza el control del sangrado seguido del cierre por planos respectivo.

c. Requerimientos Básicos

Equipos Biomédicos

- Electrobisturí
- Aspirador de secreciones.
- Lámpara cialítica

Materiales Médicos no Fungibles

- Caja de instrumental de biopsia de la especialidad (pinzas de disección, pinzas hemostáticas, tijeras, portaguja, sonda canalada, mango de bisturí, separadores, pinza allis)

Materiales Médicos Fungibles

- Clorhexidina jabón al 2%
- Seda negra multiempaque 4/0 y 3/0
- Nylon 5/0 cortante
- Ácido Poliglicólico 4/0 o 3/0 punta redonda
- Guantes quirúrgicos estériles
- Gasa estéril
- Na Cl 9%
- Jeringa 20cc
- Tijera coagulante de 9cm
- Hemostático de celulosa oxidada



Guía de Procedimiento: Biopsia de Ganglio Linfático

- Punta fina de electrobisturí

Medicamentos

- Antibiótico profilaxis: Cefazolina, cefalotina, ceftriaxona, 30-50 mg/Kg/dosis única o clindamicina 30-40mg/kg/dosis única
- Analgésicos: metamizol, paracetamol, tramadol
- Antiinflamatorios esteroideos: dexametasona, prednisona

Recurso Humano

- 01 cirujano principal y 01 cirujano como ayudante.

VII. Consideraciones Específicas

Tomar en cuenta las medidas de bioseguridad necesarias, antes, durante y después del procedimiento, según Lineamientos para la atención de pacientes - COVID-19 institucionales y del ministerio de salud vigentes.

a. Descripción detallada del Procedimiento:

a.1 Antes del procedimiento

- Antibiótico profilaxis: Cefazolina, Cefalotina, Ceftriaxona, 30-50 mg/Kg/dosis única o Clindamicina 30-40mg/kg/dosis única

a.2 Desarrollo de procedimiento

- Higiene de manos quirúrgico, siguiendo la guía institucional.
- Colocación en posición quirúrgica (con polímero escapular y cefálico).
- Asepsia y antisepsia.
- Colocación de campos estériles
- Incisión cutánea o mucosa
- Disección por planos
- Identificación del ganglio linfático
- Biopsia incisional o escisional del ganglio linfático
- Hemostasia
- Lavado
- Sutura



Guía de Procedimiento: Biopsia de Ganglio Linfático

a.3 Procedimiento Post- Quirúrgico

- Para pacientes ambulatorios, alta con indicaciones y control por consultorio externo.
- Si el paciente se encuentra hospitalizado, pasa a su piso de hospitalización.
- Es imperativo el manejo del dolor, cuadro inflamatorio y vigilancia del sangrado
- Al alta control por consulta externa en 7 a 15 días

b. Indicaciones ⁴⁻⁸

1. Indicaciones Absolutas

- Aumento de volumen del ganglio linfático
- Dolor
- Fiebre de origen desconocido
- Sospecha de enfermedad infecciosa
- Sospecha de enfermedad oncológica

2. Indicaciones Relativas

Paciente con patología hematológica, que produzca alteración en la coagulación. Debe entrar con indicaciones preoperatorias, intraoperatorias y postoperatoria de ser necesario.

c. Riesgos o Complicaciones Frecuentes:

- Dolor
- Cicatriz hipertrófica
- Edema
- Seroma
- Sangrado
- Infección
- Granuloma
- Odinofagia
- Anestesia en el territorio comprometido
- Parresia y/o parálisis del nervio facial



Guía de Procedimiento: Biopsia de Ganglio Linfático

- Traqueostomía, según evaluación individualizada del caso.

d. Riesgos o Complicaciones poco Frecuentes:

- Broncoespasmo
- Desequilibrio hidroelectrolítico
- Tromboembolia
- Paro cardio-respiratorio
- Desorden cerebro vascular
- Muerte

e. Contraindicaciones

- Infección del sitio operatorio.

VIII. Recomendaciones

- Curación diaria del sitio operatorio.
- Retiro de puntos de ser suturas no absorbibles.
- Control ambulatorio por la especialidad.
- Evitar lesiones o traumatismos en el área intervenida.

Recomendaciones de Bioseguridad

- Mantener las uñas cortas y en el personal de salud femenino sin esmalte.
- Mantener las manos libres de joyas en ambientes asistenciales y sobre todo en la realización de procedimientos críticos.
- Uso de antisépticos dosis unitaria para la preparación de la piel en procedimientos quirúrgicos.
- Higiene de manos quirúrgico siguiendo la técnica y duración de la guía institucional.
- Uso correcto de los Elementos de Protección Personal.

**IX. Autores, Fecha y Lugar****• Nombre del Ejecutor responsable:**

Jefe (a) de la Sub Unidad de Atención Integral Especializada del Paciente de Especialidades Quirúrgicas.

• Fecha y Lugar del procedimiento:

Julio, 2020

Instituto Nacional de Salud del Niño-San Borja.

Sub Unidad de Atención Integral Especializada del Paciente de Especialidades Quirúrgicas – Cirugía de Cabeza, Cuello y Maxilofacial

• Fecha de elaboración y vigencia del protocolo:

Julio, 2020.

Vigencia: 02 años a partir de su aprobación mediante Resolución Directoral.

• Lista de Autores y correos electrónicos:

Juan Francisco Oré Acevedo

Cirugía de Cabeza, Cuello y Maxilofacial

Instituto Nacional de Salud del Niño San Borja.

jore@insnsb.gob.pe



Guía de Procedimiento: Biopsia de Ganglio Linfático

X. Anexos**Anexo N° 1****CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA REALIZACION DE BIOPSIA DE GANGLIO LINFÁTICO**

(DS. N°027-2015-SA. Reglamento de la Ley N°29414. Ley que establece los Derechos de las Personas Usuarias de los Servicios de Salud. Ley General de Salud N° 26842. RD N°.... /2020/INSNSB)

Sub Unidad de Atención Integral Especializada del Paciente de Especialidades Quirúrgicas- Cirugía de Cabeza, Cuello y Maxilofacial

Procedimiento: Biopsia de Ganglio Linfático cervical () - facial ()

Diagnóstico: Linfadenopatía Periférica Tuberculosa A18.2 () - Tumor Maligno de los Ganglios Linfáticos de la Cabeza, Cara y Cuello C77.0 () - Tumor benigno de los Ganglios Linfáticos D36.0 () - Adenomegalia Localizada R59.0 () - Adenomegalia Generalizada R59.1 ()

Los ganglios linfáticos son unas estructuras ovaladas que forman parte estructuralmente del sistema linfático y funcionalmente del sistema inmunitario, por lo general no son palpables, se hacen evidentes en algunas patologías (enfermedades) en las que el sistema inmune es estimulado y estos pueden ser de tipo inflamatorio o neoplásico.

Descripción del Procedimiento

Es el procedimiento quirúrgico que consiste en la toma de muestra de tejido, ya sea parcial o total de un ganglio linfático en la región de la cabeza y el cuello. Dicho procedimiento se realiza en sala de operaciones bajo anestesia general

Objetivos del Procedimiento

Obtener una muestra de tejido del ganglio linfático apropiada para su estudio de anatomía patológica.

Beneficios Esperados

Identificar la enfermedad localizada en el ganglio linfático.

Riesgos o Complicaciones Frecuentes

Dolor, cicatriz hipertrófica, edema, seroma, sangrado, infección, granuloma, odinofagia, anestesia en el territorio comprometido, paresia y/o parálisis del nervio facial, dependencia de traqueostomía, según evaluación individualizada del caso.

Riesgos o Complicaciones poco Frecuentes

Broncoespasmo, desequilibrio hidroelectrolítico, tromboembolia, paro cardiorrespiratorio, desorden cerebro vascular, muerte.

Consecuencias previsibles de la NO realización del procedimiento y/o intervención quirúrgica

Persistencia del ganglio linfático

Posibilidad de Tratamiento Alternativo

No hay tratamiento alternativo.

Riesgos en Función de las Particularidades del Paciente:

Reacción al hilo de sutura

Pronóstico: Bueno () Malo () Reservado ()

Recomendaciones/Observaciones:

Cumplir con los cuidados de la herida indicados y cumplir con los controles por consulta externa.



Guía de Procedimiento: Biopsia de Ganglio Linfático

DECLARACIÓN DEL CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo _____, identificado (a) con DNI (), C.E. (), Pasaporte () N° _____, en calidad de Madre (), Padre (), Apoderado/Tutor Legal () del (la) paciente _____, con _____ de edad, identificado con DNI N° _____, Historia Clínica N° _____, con el Diagnóstico: _____.

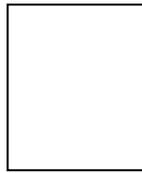
Declaro:

Que el Cirujano _____ con CMP N° _____, y RNE N° _____, me ha explicado que es conveniente/necesario, debido al diagnóstico de mi familiar, la realización del procedimiento quirúrgico: **Biopsia de Ganglio Linfático localizado en _____** sobre el cual he sido informado. Así mismo he comprendido los beneficios, probables riesgos o complicaciones del mismo.

Por lo tanto, con la información completa, oportuna y sin presión; yo, voluntaria y libremente:

Doy mi consentimiento para el procedimiento quirúrgico de Biopsia de Ganglio Linfático localizado en _____ a favor de mi representado.

San Borja, de.....del 20.....
Hora:: horas



Huella Digital

Firma del Representante Legal

Nombre _____
DNI N° _____

Firma del Médico Responsable

CMP N° _____
RNE N° _____

REVOCATORIA DEL CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo _____, identificado (a) con DNI (), C.E. (), Pasaporte () N° _____, en calidad de Madre (), Padre (), Apoderado/Tutor Legal () del (la) paciente _____, con _____ de edad, identificado con DNI N° _____, Historia Clínica N° _____, de forma libre y consciente he decidido **Revocar el Consentimiento** firmado en fecha _____ para la realización del procedimiento de **Biopsia de Ganglio Linfático localizado en _____** y asumo las consecuencias que de ello puedan derivarse para la salud o la vida de mi representado.

San Borja, de..... del 20.....
Hora:: horas



Huella Digital

Firma del Representante Legal

Nombre _____
DNI N° _____

Firma del Médico Responsable

CMP N° _____
RNE N° _____

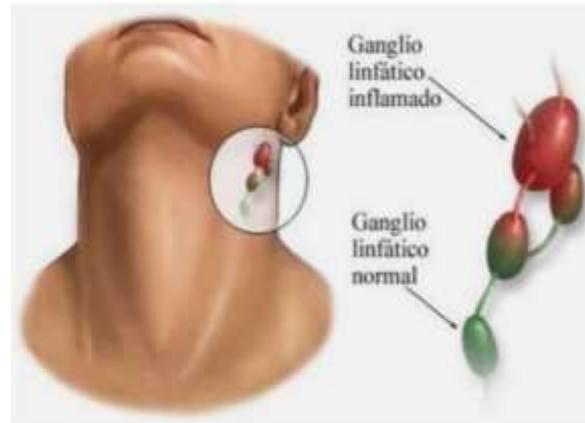
Guía de Procedimiento: Biopsia de Ganglio Linfático**Anexo N°2**

Fig. N°1. Ganglio linfático cervical

Fuente: <https://mejorconsalud.com/inflamacion-de-los-ganglios-linfaticos-a-que-se-debe/>



XI. Bibliografía

1. Neff L, Newland JG, Sykes KJ, et al. Microbiology and antimicrobial treatment of pediatric cervical lymphadenitis requiring surgical intervention. *Int J Pediatr Otorhinolaryngol* 2013;77(5):817–20.
2. Guss J, Kazahaya K. Antibiotic-resistant *Staphylococcus aureus* in community acquired pediatric neck abscesses. *Int J Pediatr Otorhinolaryngol* 2007;71(6):943–8.
3. Inman JC, Rowe M, Ghostine M, et al. Pediatric neck abscesses: changing organisms and empiric therapies. *Laryngoscope* 2008;118(12):2111–4.
4. Novis SJ, Pritchett C, Thorne M, et al. Pediatric deep space neck infections in U.S. children, 2000–2009. *Int J Pediatr Otorhinolaryngol* 2014;78(5):832–6.
5. Coticchia JM, Getnick G, Yun R, et al. Age-, site-, and time-specific differences in pediatric deep neck abscesses. *Arch Otolaryngol Head Neck Surg* 2004;130(2): 201–7.
6. Cabrera CE, Deutsch ES, Eppes S, et al. Increased incidence of head and neck abscesses in children. *Otolaryngol Head Neck Surg* 2007;136(2):176–81.
7. Oostman O, Smego RA. Cervicofacial actinomycosis: diagnosis and management. *Curr Infect Dis Rep* 2005;7(3):170–4.
8. Hung PC, Wang HS, Chiu CH, et al. Cervical spinal cord compression in a child with cervicofacial actinomycosis. *Brain Dev* 2014;36(7):634–6.
9. Bassiri-Jahromi S, Doostkam A. *Actinomyces* and *Nocardia* infections in chronic granulomatous disease. *J Glob Infect Dis* 2011;3(4):348–52.