

## **UNIDAD DE EXPLORACIONES DE APARATO DIGESTIVO PROTOCOLO DE ACTUACIÓN**

### **COLA QUIRÚRGICA**

#### **MATERIAL NECESARIO**

- Jeringa 10 ml. (2)
- Cola quirúrgica o cola cianoacrílica (Glubran 2) frascos de 1 ml.
- Agua destilada
- Inyector endoscópico.
- Tijeras.
- Acetona

#### **PROCEDIMIENTO**

Cargar primera jeringa de 10 ml. con agua destilada

Cargar segunda jeringa de 10 ml. con 2 ml. o más de cola quirúrgica.

Introducir inyector endoscópico por el canal de trabajo del endoscopio sin purgar.

Purgar inyector endoscópico con agua destilada

Aplicar la cola quirúrgica sobre los bordes, una vez aproximados, de la fístula digestiva o inyectarlo sobre la lesión que se quiera tratar (variz o úlcera).

Esta aplicación debe realizarse con distancia suficiente y posición que asegure que la cola quirúrgica no va a contactar con el endoscopio.

Purgar de nuevo inyector endoscópico con agua destilada para eliminar restos de cola quirúrgica.

Guardar la aguja del inyector.

#### **Precauciones adicionales:**

Retirar el endoscopio sin introducir el inyector en el canal de trabajo.

Cortar con tijeras el inyector por el extremo proximal, junto al mango.

Retirar el inyector tirando del mismo desde el extremo distal del endoscopio.

En caso de contacto de la cola quirúrgica con el endoscopio (punta, cana) o las manos limpiar con acetona.

Todos estos pasos deben realizarse con la máxima precaución ya que la cola quirúrgica puede quedarse adherida a las manos o al endoscopio, inutilizándolo de forma permanente.