

Troubleshooting del Motor Quirúrgico

Midas Rex MR8 · Diagnóstico rápido en sala · Protocolo clínico

APLICA A	Midas Rex MR8 / Stryker Core II / Integra	DOC	RDE-03
CONTEXTO	Uso intraoperatorio · Diagnóstico en menos de 5 min	VER	1.0

01 Protocolo de Diagnóstico en 5 Pasos

PASO	ACCIÓN	TIEMPO	DETALLE
01	Verificar N■	<30 s	Comprobar presión en manómetro (300–350 kPa). Si hay menos de 200 kPa: cambiar botella.
02	Revisar manguera	30–60 s	Desconectar y reconectar con clic audible. Inspeccionar O-rings; reemplazar si hay fisuras visibles.
03	Cabezal y fresa	1–2 min	Retirar cabezal y limpiar acoplamiento. Verificar que fresa gire libre. Reemplazar si presenta desgaste.
04	Prueba en seco	30 s	Accionar 3 segundos sin cabezal. Si gira: problema en cabezal. Si no gira: falla en handpiece o N■.
05	Escalación	Inmediata	Si pasos 1–4 fallaron: activar motor de respaldo. Notificar a Bioingeniería. Documentar en hoja de eventos.

02 Tabla de Fallas Frecuentes y Causas

Referencia rápida para diagnóstico intraoperatorio. Actúa en el orden indicado.

SÍNTOMA / FALLA	CAUSA MÁS PROBABLE	ACCIÓN INMEDIATA	PRIORIDAD
Motor no enciende al accionar	Botella N■ vacía o presión insuficiente	Verificar manómetro; cambiar botella si <200 kPa	■ ALTA
Gira lento o sin torque	Fresa atascada o cabezal sucio/desgastado	Limpiar acoplamiento; cambiar fresa	■ MEDIA
Vibración excesiva durante uso	Fresa desbalanceada, doblada o a fin de vida útil	Detener uso. Reemplazar fresa de inmediato	■ ALTA
Ruido metálico anómalo	O-ring dañado o acoplamiento de cabezal suelto	Detener uso. Retirar del campo. Cambiar motor	■ ALTA

SÍNTOMA / FALLA	CAUSA MÁS PROBABLE	ACCIÓN INMEDIATA	PRIORIDAD
Corte irregular o pérdida de tracción	Fresa sin filo; fin de vida útil del cabezal	Cambiar fresa; evaluar cabezal	■ MEDIA
Motor se detiene de forma automática	Sobrecalentamiento o presión N■ inestable	Aumentar irrigación; verificar línea de N■	■ BAJA
Fuga visible de gas en manguera	Manguera perforada o fitting desconectado	Retirar motor del campo. No usar. Cambiar manguera	■ ALTA

03 Criterios de Escalación y Motor de Respaldo

CRITERIO DE ESCALACIÓN	ACCIÓN REQUERIDA
Falla no resuelta en Pasos 1 a 4	Activar motor de respaldo de inmediato. No intentar reparación dentro de sala.
Ruido metálico o vibración severa durante el uso	Detener operación. Retirar motor del campo estéril. Registrar en hoja de eventos.
Motor con historial de falla repetida en sesiones previas	Sacar de circulación. Enviar a Bioingeniería con hoja de incidencia técnica.
No hay motor de respaldo disponible en sala	Comunicar de inmediato al cirujano. Registrar en gestión de inventario como evento crítico.



Prioridad absoluta: Este protocolo no reemplaza la evaluación técnica de Bioingeniería. Ante cualquier duda, prioriza la seguridad del paciente sobre la continuidad de la cirugía.