



UNIVERSIDAD DEL SURESTE

ESCUELA DE MEDICINA

Ana Laura Villatoro Ortiz

Técnicas Quirúrgicas

Semestre: 6°

Grupo: "B"

Dra. Kikey Lara Martínez

Comitán de Domínguez, Chiapas

a 05 de Julio del 2020.

“TÉCNICAS QUIRÚRGICAS”

La palabra cirugía deriva del latín *chirurgia* y del griego χειρουργία, de χειρουργειν, que significa trabajar con la mano. Es así que se define como la rama de la medicina que se dedica a los traumatismos y enfermedades que requieren un procedimiento operatorio, incluida la manipulación, con o sin uso de fármacos. Cirugía es trabajo manual. Implica la manipulación mecánica de las estructuras anatómicas de un ser humano con fines médicos. Es la rama de la medicina que previene, cura o rehabilita enfermedades en pacientes cortando, separando, reparando o sustituyendo tejidos u órganos mediante instrumentos, generalmente bajo anestesia. Es una disciplina práctica, enfocada en la acción.

Como colección de procedimientos usados para restablecer o conservar la salud de un ser humano, la cirugía es una tecnología. Corresponde a la cirugía la competencia en el diagnóstico y tratamiento de las patologías que se resuelven mediante procedimientos quirúrgicos o potencialmente quirúrgicos, tanto electivos como de urgencia de origen benigno, inflamatorio, traumático o neoplásico en los siguientes aparatos, sistemas y áreas anatómicas: aparato digestivo, pared abdominal, sistema endocrino, mama, piel y partes blandas, retroperitoneo y afecciones externas de la cabeza y el cuello.

También deberá capacitarse para enfrentar y resolver hasta cierto nivel de complejidad, en el ámbito de las urgencias de las patologías de las subespecialidades quirúrgicas (Vascular, Tórax, Urología) ante la no disponibilidad de dichos especialistas, para iniciar el tratamiento, estabilizar y/o trasladar al paciente a un centro de mayor complejidad.

Esta rama de la medicina se subdivide según la naturaleza del procedimiento en cirugía general, de la cual se derivan las ramas más especializadas. Las maniobras quirúrgicas básicas que un médico generalista debería aprender en el cursado de la Carrera de Medicina, implica la adquisición de destrezas y habilidades manuales de tipo cruentas tales como, suturas, drenajes de abscesos, avenamientos pleurales de emergencia, traqueostomías, etcétera. Estos procedimientos, por su carácter de invasivos, implican una dificultad en el proceso de enseñanza-aprendizaje tradicional realizada al lado y sobre el paciente.

Entre las habilidades y destrezas que un médico generalista debiera poseer, figuran una serie de maniobras quirúrgicas básicas. Estas habilidades son difíciles de adquirir en la práctica clínica, ya que debe considerarse la seguridad del paciente por encima de las necesidades de enseñanza. La correcta ejecución de estos conocimientos, permitiría una atención primaria y, quizás vital para el paciente, hasta el momento en que sea derivado o atendido por un profesional con mayor experiencia.

Los programas de cirugía menor que se realizan en atención primaria, significan la recuperación por parte de los médicos de familia de una actividad médica tradicional, rescatada de las viejas habilidades propias de los médicos de cabecera.

Ello supone un nuevo elemento en la mejora de la gestión sanitaria que tiene como objetivo dotar al profesional de mayor capacidad resolutoria, ampliando sus posibilidades diagnósticas y terapéuticas.

El paciente recibe la atención con una reducción del tiempo de espera quirúrgico, que además se presta en un entorno familiar, como el centro de salud, evitándole desplazamientos innecesarios, con la siguiente satisfacción del usuario y un importante ahorro económico. La cirugía es una disciplina médica orientada a la acción. Es una parte fundamental de todo sistema de salud. Su buena práctica puede tener un impacto positivo y significativo en el desempeño del sistema. Formar excelentes cirujanos requiere procesos de enseñanza y aprendizaje explícitos y predecibles en sus resultados.

El cirujano moderno no sólo debe conocer la clínica y la técnica quirúrgica en detalle, sino también la evaluación preoperatoria completa, la evolución postoperatoria normal y patológica, y los resultados en el seguimiento de los pacientes. Ha sido estructurada desde lo histórico y general hasta las materias particulares del cuidado perioperatorio. Especial énfasis se ha dado a los conocimientos que permiten entender al paciente quirúrgico y su cambiante fisiología cuando ha sido sometido al estrés de una operación. Se detallan las fallas orgánicas y sistémicas más frecuentes en el período postoperatorio y el modo en que el cirujano puede contribuir en su manejo inicial.

El desarrollo de la cirugía fue adquiriendo un cierto esplendor, aunque de forma muy desigual, en las distintas civilizaciones que fueron surgiendo. Cirugía egipcia. Conocida de forma fragmentaria a través de los papiros de Ebers y, sobre todo, de Edward Smith, escritos ambos hacia 1550 a.C., adquirió un notable desarrollo. El primero, contiene notas sobre el tratamiento de las heridas, de las quemaduras y de algunos tumores del cuello uterino.

Cirugía hindú. Llegó a ocupar un lugar destacado, pues figuraba como la primera disciplina de la medicina en el Ayurveda, siendo los cirujanos hindúes los más avanzados de su época. El Ayurveda recoge las doctrinas médicas posteriores a los textos religiosos que componen el Veda o libros sagrados de la tradición religiosa de la India; sus escritos más sobresalientes son las compilaciones de Sushruta o Sushruta Samhita (1000 a.C.) y de Charaka o Charaka Samhita (400-200 a.C.), la primera de carácter más quirúrgico y la segunda de tipo fundamentalmente médico, en las que se describen regiones corporales, huesos, vísceras, vasos, nervios, etc., aunque no de una forma sistemática.

Cirugía mesopotámica. Es la de las tierras comprendidas entre los ríos Tigris y Éufrates, que comprende la de varias civilizaciones extinguidas, como la sumeria, la acadia, la asiria o la babilónica. Cirugía china. Tuvo un desarrollo muy escaso debido a la ignorancia de la anatomía y a repugnancia natural de este pueblo a los derramamientos de sangre y a las mutilaciones corporales. Cirugía precolombina. Sobre todo de las civilizaciones inca, maya y azteca, se sirvió de los efectos de diversas plantas para insensibilizar al paciente durante la operación.

Como comentario personal, esta asignatura es parte indispensable para nuestra formación, pues es de suma importancia tener conocimiento respecto a las técnicas quirúrgicas básicas que como médicos generales desempeñaremos en un futuro, en nuestra práctica diaria.

Es relevante que como médicos en formación, llevemos a la práctica lo aprendido en clase, ya que al encontrarnos en el ámbito hospitalario, nos encontraremos frente a casos reales, donde personas necesitaran de atención inmediata, de las cuales, en muchas ocasiones, correrá en riesgo su vida, y es ahí donde nosotros debemos actuar y ser empáticos, porque estoy convencida de que nadie se agradecería de que algún familiar o nosotros mismos nos encontremos ante tal infortunio, con médicos incompetentes, carentes de conocimientos y aunado a esto, que es peor, carente de empatía.

Así mismo, como estudiante de la Universidad Del Sureste y participe de la trayectoria como docente de la Doctora Kikey Lara Martínez, deseo manifestar mediante este escrito mi agradecimiento por el tiempo brindado y por compartir sus conocimientos. Por siempre estar interesada en nuestra formación, por ser parte de nuestro desarrollo e inculcar disciplina, esfuerzo, valentía, excelencia. Agradezco su gran empeño e interés por contribuir en nuestro desarrollo educativo con altos valores éticos y humanitarios ya que las enseñanzas y consejos suyos fueron fundamentales para lograr objetivos que como alumnos seríamos incapaces de identificar, reconocer, y trabajar.