

Nombre del alumno:

Carlos Jordán González Cifuentes

Nombre del profesor:

Rubén Eduardo

Domínguez García

Grado, grupo y modalidad:

3° “A” semiescolarizado

Materia:

Enfermería quirúrgica

Nombre del trabajo:

Ensayo del tema:

“1.1 técnicas de enfermería quirúrgica.

1.3 anatomía y fisiopatología quirúrgica.

1.5 configuración interna de un departamento quirúrgico.”

INTRODUCCION

Las técnicas de enfermería quirúrgica son procedimientos que suelen realizarse en un área hospitalaria dentro de un quirófano, el personal de enfermería presenta múltiples exigencias laborales. Los constantes cambios y avances que ha habido en la cirugía en los últimos años han sido por diversos factores entre los que se encuentran la adquisición de nuevos conocimientos y destrezas, la disponibilidad de alta tecnología además de la profesionalización de la enfermería quirúrgica.

Un departamento quirúrgico es donde se realizarán los procedimientos necesarios al paciente dependerá de que complicaciones tenga, se sugiere que preferentemente debe estar localizada en la planta baja con acercamiento al departamento de terapia intensiva, urgencias, tococirugía, central de equipos y CEYE.

1.1 TECNICAS DE ENFERMERIA QUIRURGICA.

Como bien sabemos en el área de salud es muy importante llevar a cabo procedimientos y técnicas necesarias y adecuadas para poder tener un éxito en cada operación a realizar, los patrones o guías a seguir en esta práctica deben ser precisos ya que se está en juego la salud del paciente, gracias al avance tecnológico se ha podido reducir al mínimo el margen de error que pueda suceder, no es solo emplear una técnica, sino que es el cuidado necesario que debe tener el paciente.

Es por ello que nosotros como profesionales de salud debemos estar al tanto de las nuevas técnicas o información actualizada de nuestro ramo, esto nos permitirá poder dar un servicio de calidad para garantizar la salud del paciente y prestar una atención integral, para ello podemos mencionar varios procesos que se deben llevar a cabalidad en el aspecto quirúrgico.

Empezamos con la asepsia de región quirúrgica que no es mas que eliminar todo tipos de bacterias o microorganismo patógenos que puedan producir una infección de los tejidos vivos, para ello requerimos una serie de material con el cual realizar dicha función como es el Isodine espuma, Guantes estériles, Campos aislantes, etc. solo por mencionar algunos, en el proceso debemos tener mucho cuidado con la higiene de manos, contar con todo el equipo y material necesario, una buena iluminación, la vestimenta es muy importante para no introducir ninguna bacteria a la sala quirúrgica. Debemos hacer el procedimiento tal y como se indica en el manual para la seguridad del cliente, debemos checar si sufre de alergias, evitar producir quemaduras por calor o sustancias antisépticas, no dejar zonas húmedas.

Por lo general existen varios aspectos a considerar que muchos repiten los mismo procedimientos como es la higiene de manos, la vestimenta adecuada, entre otros, a continuación mencionare el tipo de procedimiento, responsabilidad de quien es y a que se refiere.

- **Integración de bulto quirúrgico:** Es el manejo adecuado de la ropa quirúrgica que usara el equipo de operación, todo bajo normas y procedimientos aprobados.

Responsable: Enfermera (CEyE).

- **Preparación de la mesa de mayo:** En este procedimiento su principal función es dotar a las personas que van a intervenir en la cirugía del material necesario para realizarla, es por ello que contarán con una charola de instrumental con el equipo necesario para realizar la operación.

Responsable: Enfermera Circulante.

- **Técnica para proporcionar material estéril dentro del campo operatorio:** El personal de enfermería debe estar atento a que instrumento necesita el personal médico antes, durante y después de la operación.

Responsable: Enfermera Circulante.

- **Lavado quirúrgico de manos:** Antes de proceder a intervenir al paciente se deben asegurar que todos los presentes laven sus manos y brazos para evitar una posible infección durante la operación.

Responsable: Enfermera Instrumentista.

- **Secado de mano:** Como su nombre lo indica es el procedimiento necesario que se debe seguir para llevar a cabo un buen secado de manos evitando humedad antes de vestirse con la ropa estéril a utilizar en el proceso de operación.

Responsable: Enfermera Instrumentista.

- **Vestido de bata estéril:** Este procedimiento sirve de barrera entre lo que es estéril y lo que no permitiéndole al equipo de operación prepararse para el calzado de los guantes para así proceder a la operación.

Responsable: Enfermera Instrumentista.

- **Técnica cerrada para calzar guantes estériles:** Este procedimiento va de la mano con el anterior solo que en este ya se ponen los guantes y en el anterior solo los preparan.

Responsable: Enfermera Instrumentista.

- **Técnica para vestir al personal médico:** Es el método antiséptico que cubre al personal quirúrgico antes de colocarles los guantes.

Responsable: Enfermera Instrumentista y Enfermera Circulante.

1.3 ANATOMIA Y FISIOPATOLOGIA QUIRURGICA.

Todas las personas involucradas en el proceso operatorio deben estar enfocadas a cumplir cada quien su función para que el equipo funcione de manera óptima, a continuación mencionare algunos de ellos y cuáles son las tareas que deben cumplir.

La jefa de enfermería del área quirúrgica es la encargada de dirigir las actividades del personal de enfermería que en este caso son 2:

La enfermera circulante: Ella es la encargada de vigilar la ausencia de gérmenes que puedan provocar una infección, su función es antes, durante y después del proceso operatorio, mencionare algunas funciones.

Antes de:

1. Solicita por nombre y apellidos al lugar donde se encuentra el paciente.
2. Prepara el material e instrumental necesario para la intervención, revisando el equipo necesario, junto con la enfermera instrumentista (aspiradores, bisturí eléctrico, lámparas quirúrgicas y aparatos diversos).
3. Prepara el material necesario para la anestesia, calibra los respiradores y comprueba los laringoscopios.

Recepción:

13. Identificación (Historia-Intervención-Paciente).
14. Valoración de su estado emocional y necesidades.
15. Comprobación en la historia clínica que tiene realizado el preoperatorio, antecedentes personales por si hay que instaurar algún protocolo, pautas de Kits de profilaxis antibiótica.

En quirófano:

20. Preserva la intimidad del paciente, colocándole una sabanilla, antes de retirarle completamente la ropa de cama.
21. Ayuda a pasarle a la mesa quirúrgica y ponerle cómodo.
22. Conecta cables de electrodo, pulsioxímetro, aparato de tensión, estimulador y placa de bisturí.

Al terminar la intervención:

44. Colabora con el anestesiólogo hasta que el paciente esté en condiciones de salir de quirófano.
45. Retira los cables del electrocardiógrafo, bisturí eléctrico y aspirador
46. Avisa al camillero y ayuda en el traslado del paciente a la cama.

La **Enfermera instrumentista**: Es la persona encargada de colocar y entrar al cirujano y ayudante el material necesario de forma esterilizada, algunas funciones son que realiza el lavado quirúrgico, poner batas y guantes, colocar mesas quirúrgicas, etc.

Para poder entender los conceptos utilizados explicare de forma sencilla lo que significa cada uno para poder familiarizarnos a la hora de ver el tema.

Una de las actividades principales es la Higiene Hospitalaria que son medidas aplicadas en normas hospitalaria para disminuir el riesgo de infección en un Hospital, esto aplica para la prevención en el área quirúrgica, sobre el paciente y sobre las técnicas terapéuticas y quirúrgicas.

Otro concepto fundamental es la asepsia que se trata de pasos a seguir para evitar contaminación en una determinada área. La antisepsia también son acciones que se llevan a cabo para poder eliminar microorganismos patógenos que puedan estar presentes en el medio ambiente.

Los conceptos que van ligados al área quirúrgica y que debemos tomar en cuenta son:

- ❖ Limpieza.
- ❖ Desinfección.
 - ✓ Físicos (Pasteurización, luz ultravioleta).
 - ✓ Químicos (Alcohol, Cloro y compuestos clorados).
 - ✓ Agua oxigenada.
 - ✓ Acido PAraceutico.
- ❖ Esterilización.

1.5 CONFIGURACION INTERNA DE UN DEPARTAMENTO QUIRURGICO.

Se describe al área quirúrgica donde se llevan a cabo procesos operatorios, esto tiene que ver no solo con la persona que va hacer la operación, si no que se debe tener una buena planeación para el funcionamiento adecuado de todo el equipo que en el interviene.

Se deben tener varios aspectos en cuenta para que el proceso operatorio funciones como es la aportación financiera suficiente, planta física adecuada y funcional, equipamiento, dotación de insumos suficientes, por mencionar algunos puntos, pero para que sea mas funcional la sugerencia es que se sitúe en una planta baja con comunicación directa y en tiempo real a:

- ✓ Terapia Intensiva.
- ✓ Urgencias.
- ✓ Tococirugía.
- ✓ Central de Equipos y Esterilización.

La distribución del área de quirófanos está clasificada en tres las cuales son:

- **No restringidas:** En esta área tanto el personal del hospital como paciente pueden transitar libremente estos incluyen oficinas, puesto de control, cuarto para ropa sucia, área de descanso, entre otros.
- **De transferencia.** Aquí es donde se reciben insumos y material para el hospital o clínica, también incluye vestidores para el personal, transferencia de pacientes en camillas, entre otros.
- **Semirrestringidas.** Acá ya el acceso es mas limitado ya que solo puede estar el personal vestido con uniforme quirúrgico, acá ya se encuentra todo

desinfectado, en este departamento podemos encontrar la oficina de anestesiología, sala de preanestesia, entre otros.

- **Restringidas.** En este departamento solo puede estar el equipo que va operar con todos los instrumentos y vestimenta necesaria para llevar a cabo el procedimiento.

Las salas de operaciones cuentan con especificaciones técnicas más complejas para un mejor funcionamiento, esta debe contar con una muy buena iluminación, instalación de oxígeno y gases anestésicos, debe ser de 30 metros cuadrados con una altura de 3 metros esto para cirugías generales, y cuando se trata de ortopedia, neurocirugía y cardiovasculares debe ser de 36m².

También se debe tomar en cuenta varios aspectos más como que el piso sea liso, lavable y antiderrapante, la iluminación debe ser artificial con luz fluorescente, la corriente debe ser de 220 voltios y para evitar posibles complicaciones por si se fuera la luz deben estar conectadas directamente a la planta de emergencia, el aire acondicionado debe estar en perfectas condiciones proporcionando un flujo de aire de calidad, la temperatura debe estar en un promedio de 20 °C, con un mínimo de 18 y máximo 24°C con una humedad de 55% y alrededor de 15 cambios de aire por hora.

El equipo quirúrgico se compone de

 **Personal Médico.**

- anesthesiólogos.
- Cirujanos.

 **Personal de Enfermería:**

- Enfermera Instrumentista.
- Enfermera Circulante.

 **Personal administrativo.**

 **Personal de Limpieza.**

CONCLUSION

Como vimos en estos temas la gran importancia que tiene el enfermero quirúrgico, en el área de cirugía. Las técnicas que realiza un enfermero quirúrgico son de conocer su equipo desde una pinza más chica a la más grande y el equipo que se utiliza en el área como por ejemplos: los bultos, sus técnicas para mantener estéril el material y como es el procedimiento de asistir al cirujano. El área del quirófano es un lugar 100% estéril ya que se realizan procedimientos quirúrgicos (cesáreas, apendicitis, etc.)