



**Universidad del Sureste
Escuela de Medicina**

Conceptos quirúrgicos

**Materia: Clínica quirúrgica
Docente: Jhovanny Efraín Farrera Valdiviezo
Integrante: María del Pilar Álvarez Sánchez
Semestre: 5º "A"**

ASEPSIA:

- Utilización de procedimientos que impidan el acceso de microorganismos patógenos a un medio libre de ellos

ANTISEPSIA:

- Destrucción de gérmenes por medio del empleo de antisépticos.

TIPOS DE AGENTES QUÍMICOS ANTISÉPTICOS MAS UTILIZADOS EN EL AREA QUIRÚRGICA.

- Alcohol. Antiséptico y desinfectante por excelencia, su mecanismo de acción es por medio de la producción de precipitación y desnaturalización proteica además de que lesionan la membrana citoplasmática. Bactericida, fungicida y viricida.
- Clorhexidina. Similar al alcohol, solo que este es más potente porque ayuda con bacterias, micobacterias, hongos y algunos virus precipitando sus proteínas. Requiere de activación (en lavado de manos)
- Peróxido de hidrogeno. También conocido como agua oxigenada, es un oxidante poderoso y efectivo en las bacterias anaerobias, hongos y los virus.
- Compuestos de yodados. Como la yodopovidona, estos son fungicidas, bactericidas, y viricida, es importante saber que estos pueden llevar a irritar al paciente además de que coloran la piel y retardar la cicatrización. Estos son desinfectantes de nivel bajo-intermedio.
- Alkacide y alkasime. Germicida que no requiere de activación. No tóxico, no irritante, no corrosivo y no mancha. Actúa generando una desnaturalización de las proteínas, haciendo de este un desinfectante de alto nivel. Necesita diluirse en agua.
- Compuestos de cloro. Actúan en la oxidación enzimática, con ello siendo bactericidas, fungicidas, además de tener un efecto viricida

TIEMPOS FUNDAMENTALES DE LA TÉCNICA QUIRÚRGICA.

- Incisión. También conocida como corte o diéresis, antes de este es importante generar técnicas aseptias y de asepsia correctas además de los cuidados preoperatorios para evitar la contaminación y generar un trabajo más pulcro, es el primer procedimiento quirúrgico a realizarse. Tiene la finalidad de generar un acceso de algún tejido con ayuda de bisturí o electro-bisturí para tejidos blandos y en cuanto a tejidos duros pueden utilizarse las cizallas o esternotomos.
- Hemostasia. Es el control de las hemorragias generadas por la incisión.

- Exposición. Primero tenemos la separación (activa o pasiva) de los tejidos con el apoyo de pinzas y retractores, tracción del material y posteriormente la aspiración de líquidos para ampliar el campo de visión.
- Disección. Consiste en dividir y separar las estructuras anatómicas ya sea por técnica roma o cortante.
- Sutura. También conocida como síntesis, es para la reconstrucción de las incisiones la técnica dependerá del corte.

EQUIPO E INSTRUMENTAL QUIRÚRGICO BÁSICO.

Clasificación.

Según composición	<ul style="list-style-type: none"> • Acero inoxidable: • Titanio: • Vitalio • Otros metales • Instrumentos blindados:
Según forma	<ul style="list-style-type: none"> • De un solo cuerpo: • Articulado: • Con cierre: • Con fórceps • De fibra:
Según función	<ul style="list-style-type: none"> • Diéresis o corte: mago bisturí, tijeras, electrobisturi, bipolar y otros como: gubias, cizallas, curetas, cinceles, osteotomos, craneotomos eléctricos o manuales, esternotomos eléctricos o manuales. • Especializados como: Sierras eléctricas o manuales, los perforadores eléctricos o manuales. • Separación: manuales, autoestáticos, etc. • Aprehensión: Fijos como las pinzas (Allis, Judo, Foester, Ballenger, Doyen y Backhaus), Mviles o elásticos (pinzas rush, Adson, Bayoneta), hemostasia (Kelly, Rochester y electrobisturi), síntesis (agujas, Mayo Hegar, tijeras de Potts, Pinzas Cryles, tijeras de Metserbaun, Pinzas de disección, suturas y agujas viudas) Drenaje (Frazier, yakawer, Pott, Acanalada y Andrews)

Bibliografía.

Olga, Sánchez (2014) Manual de instrumental quirúrgico, 15-12-2014, Hospital General Universitario Dr. Gustavo Aldereguía Lima, Cienfuegos, Cienfuegos, Cuba.