



Universidad del Sureste
Escuela de Medicina

Investigación

Docente: Dr. Jhovanny Efraín Farrera Valdiviezo

Materia: Clínica quirúrgica

Alumno: Lara Vega Ismael

Semestre 5to Grupo A

01/09/2020

DEFINICIONES

1.-Asepsia: Método o procedimiento para conservar la esterilidad.

2.-Antisepsia: Métodos o procedimientos para disminuir la población de microorganismos en una superficie como piel o mucosas.

3.-Antiséptico: Sustancia química que inhibe el desarrollo de bacterias y se puede aplicar con seguridad en piel y mucosas, para prevenir la infección.

TIPOS DE AGENTES QUÍMICOS ANTISÉPTICOS MÁS UTILIZADOS EN EL ÁREA QUIRÚRGICA

-Alcoholes: pueden ser de 2 tipos, etílico e isopropílico. El primero es bactericida para todos los patógenos corrientes, pero es casi inactivo contra las esporas secas. El isopropílico es mejor bactericida que el etanol, sirve sin diluir y es mejor disolvente de grasas o antisépticos de limpieza y desinfección de heridas.

El mecanismo de acción de ambos resulta en la destrucción de la membrana celular, por reducción de la tensión superficial de la misma y resulta también en desnaturalización de proteínas. Es eficaz contra hongos, virus y bacterias, pero no son eficaces contra esporas.

-Cloro: Es de acción bactericida y con agua forma ácido hipocloroso, que en medios neutros o ácidos tiene propiedades antibacterianas.

-Glutaraldehido: reacciona con proteínas, es de acción bactericida, esporicida y viricida, pero se necesitan de 10 horas para destruir esporas secas.

-Formaldehído: Es el aldehído más simple y sirve para conservar muestras de tejidos. Su mecanismo de acción es atacando al grupo amino de las proteínas, es eficaz contra virus, bacterias y hongos.

-Agentes yodóforos: Penetran la pared celular y tienen acción oxidante, lo que causa precipitación de las proteínas de los microorganismos y por ende su muerte.

-Povidona iodada: Se presenta en 2 soluciones, una jabonosa que es útil para el lavado de manos y el baño prequirúrgico de los pacientes y una solución tópica que se emplea para la curación de heridas, y no debe usarse como desinfectante. Elimina bacterias, virus, hongos y parásitos.

-Clorhexidina: Tiene un efecto bactericida intermedio, que es activo contra bacterias gran +, -, anaerobias facultativas, y en menor medida contra hongos y levaduras. Es de rápida acción antimicrobiana y tiene una duración prolongada, su uso es seguro incluso en recién nacidos.

-Triclosán: Es una sustancia bacteriostática a bajas concentraciones jabonosas, por lo general al 1% y es bactericida en altas concentraciones, afecta a las bacterias en la membrana celular y en la síntesis del ARN en el citoplasma, también en la síntesis de ácidos grasos y de las proteínas. Las concentraciones mínimas inhibitorias son de 0.1-10 mg/ml y las concentraciones bactericidas mínimas son de 25-500 mg/dl, es particularmente efectivo contra gran +, y en menor medida con bacilos gram-,

TIEMPOS FUNDAMENTALES DE LA TÉCNICA QUIRÚRGICA

-Inciisión, corte o diéresis: es la sección metódica y controlada de los tejidos suprayacentes al órgano por abordar.

-Hemostasia: Es el procedimiento que realiza el cirujano en forma instrumental o manual para detener una hemorragia, la hemostasia puede ser temporal o definitiva.

-Exposición (separación, aspiración, tracción): Para lograr la exposición se cuenta con distintos procedimientos, entre los cuales se halla la separación de los tejidos, la limpieza del campo operatorio por aspiración y secado de la sangre extravasada. La separación se logra con retractores o separadores manuales, El secado o aspiración se logra con gasas libres o montadas en pinzas, con compresas o mediante un aspirador eléctrico

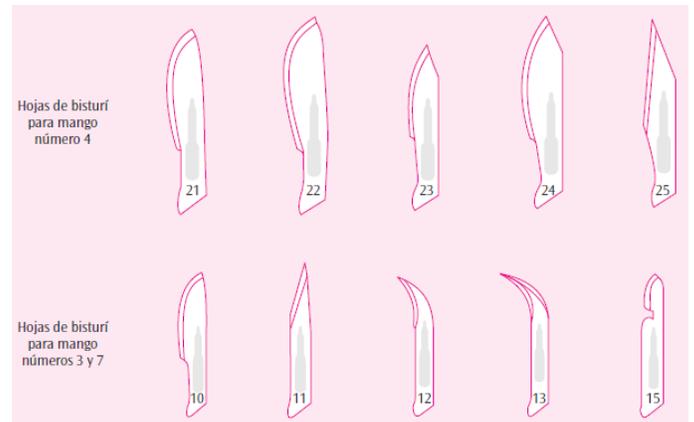
-Disección: Significa cortar o dividir en dos, pero en términos simples consiste en liberar estructuras anatómicas del tejido conjuntivo que las rodea para llevar a cabo el tratamiento reconstructivo o de resección indicado.

-Sutura o síntesis: Es la aproximación de tejidos con la finalidad de acelerar el proceso de cicatrización.

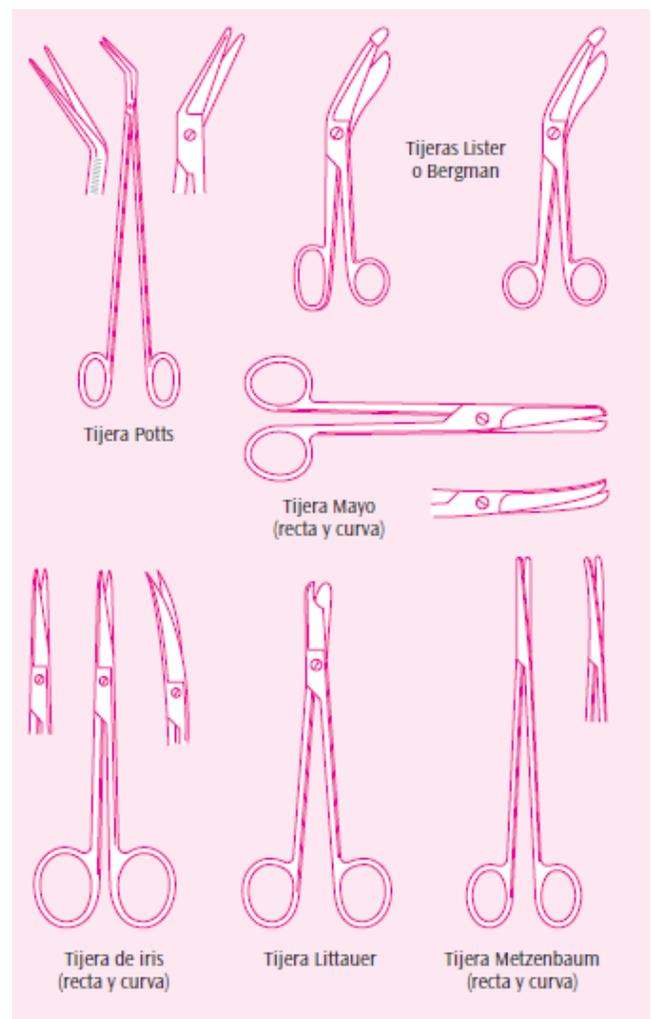
EQUIPO QUIRÚRGICO BÁSICO

Para corte:

Mango de bisturí, el más usado es el que tiene el mango número 4, al que se le adaptan hojas 20 a 25. Para procesos que requieren más precisión se emplea el mango número 3 (que es más pequeño) y se le colocan hojas 10 a 15. Si se realizan procesos profundos, se puede usar el mango número 7 y con las mismas hojas de bisturí que el mango 3.

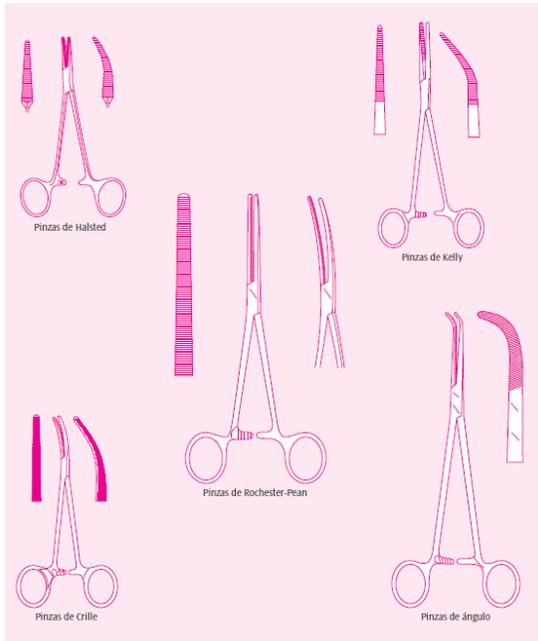


Tijeras: Las tijeras de Mayo rectas se usan para cortar materiales de sutura y textiles, las de Metzenbaun son mucho más ligeras y son para cortes precisos y en tejidos finos.



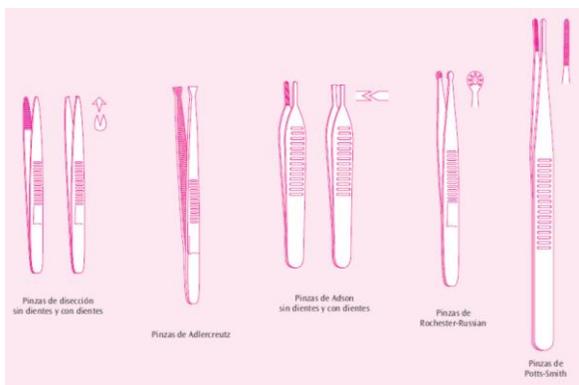
Hemostasia:

Mediante pinzas hemostáticas como las de Halsted, de Kelly, etc.



Disección:

Pinzas de disección sin dientes y con dientes, pinzas de Adson con dientes y sin dientes.



Sutura

Una sutura quirúrgica es el material empleado para ligar varios vasos sanguíneos y aproximar tejidos.

Clasificación del material de sutura

Absorbibles:

-Naturales:

- Catgut simple
- Catgut crómico

-Sintéticos:

- Ácido poliglicólico
- Poliglactina 910
- Polidioxanona
- Polifliconato
- Poliglecaprone 25

No absorbibles

-Vegetales: algodón, lino

-Animales: seda

-Minerales: acero inoxidable, alambre, titanio

-Sintéticos: nailon, poliéster, polietileno, polipropileno, polibutéster

Bibliografía

Archundia, A. (2014). *Cirugía I Educación quirúrgica*. Ciudad de México: McGrawHill.

Martínez Dubois, S. (2013). *Cirugía Bases del conocimiento quirúrgico y apoyo en trauma*. Ciudad de México: McGrawHill.