



**UNIVERSIDAD
DEL SURESTE**



ESCUELA DE MEDICINA

5 to Semestre

Grupo "B"

CLINICA QUIRURGICA

**Definiciones de conceptos
quirurgicos**

Dr. Jhovanny Efrain Farrera Valdiviezo

Presenta:

- **Víctor Daniel González Hernández**

31 De Agosto del 2020 Comitán, Chis.

DEFINICIONES DE CONCEPTOS QUIRURGICOS

Asepsia

Minimizar el riesgo de infecciones o enfermedades por parte de gérmenes, bacterias, virus y hongos, pasa por un conjunto de procedimientos y técnicas dirigidos a lograr la ausencia de estos microorganismos, y es lo que se denomina asepsia. Estos procedimientos incluyen desde el lavado de manos u otros protocolos de actuación, hasta la esterilización de las superficies y de los materiales.

Tipos de asepsia

Asepsia médica

Este tipo de asepsia está dirigida a eliminar los patógenos que puedan causar reinfecciones una vez que han sido eliminados del paciente, y que está relacionada con métodos de aislamiento.

Asepsia quirúrgica

La asepsia quirúrgica tiene como objetivo evitar la entrada de patógenos durante los procedimientos invasivos, que está más relacionada con la esterilidad.

Antisepsia

Eliminación o inhibición de microorganismos mediante el empleo de agentes químicos (antisépticos), que por su baja toxicidad pueden aplicarse en tejidos vivos, piel, mucosas, etc. Es un tipo concreto de desinfección empleado, habitualmente, en el tratamiento de heridas o en la limpieza de la piel previa a una operación.

Las técnicas de antisepsia son generalmente divididos en 3 tipos:

- Degerminación: consiste en un barrido superficial para disminuir la presencia de microorganismos, como por ejemplo lavar las manos con jabón.
- Desinfección: consiste en disminuir o eliminar parcialmente los microorganismos por medio de sustancias químicas como el alcohol.
- Esterilización: consiste en la eliminación total de microorganismos en un objeto o área usando métodos físicos como el calor, las radiaciones o las filtraciones o usando métodos químicos como el dióxido de etileno, ultra ionizante o aldehídos

TIPO DE AGENTES QUÍMICOS ANTISÉPTICOS MAS UTILIZADOS EN EL ÁREA QUIRÚRGICA.

Alcoholes

Los alcoholes (etílico e isopoprílico) son compuestos orgánicos que actúan reduciendo la tensión superficial de la membrana celular y desnaturalizando sus proteínas, provocando la destrucción de la membrana celular.

Ambos alcoholes presentan acción bactericida rápida frente a bacterias gramnegativas y grampositivas, micobacterias, hongos y virus con cubierta lipídica; sin embargo, no son activos frente a esporas

Su aplicación: Lavado antiséptico o quirúrgico de manos. Técnica estándar de lavado de manos por frotación, asegurando que las manos se mantienen húmedas durante el tiempo de frotación. No aclarar posteriormente.

Compuestos yodados

Los compuestos yodados se engloban en el grupo de los antisépticos halogenados, que son compuestos no metálicos que forman sales haloides. Son agentes oxidantes que provocan la precipitación de las proteínas y los ácidos nucleicos bacterianos, alteran las membranas celulares y actúan disminuyendo los requerimientos de oxígeno.

Yodo

El yodo elemental es un eficaz bactericida (activo frente a bacterias gramnegativas y grampositivas, micobacterias, hongos, virus con y sin envoltura lipídica y, a concentraciones elevadas, frente a esporas).

Su aplicación: Preparación de la piel para punciones venosas o intervenciones quirúrgicas

Clorhexidina

La clorhexidina difunde de forma pasiva a través de las membranas celulares bacterianas. Dentro de la célula, altera la permeabilidad de la membrana e inhibe las enzimas del espacio periplásmico. A concentraciones más elevadas provoca la precipitación de proteínas y ácidos nucleicos.

Su aplicación: Lavado de manos (antiséptico y quirúrgico), Higiene de pacientes prequirúrgicos o colonizados por gérmenes multirresistentes, Preparación campo quirúrgico (inserción catéter venoso central, procedimiento quirúrgico menor o mayor, con la excepción de cirugías del área otorrinolaringológica, oftalmológica o neurocirugía).

Tiempos fundamentales de la tecnica quirurgica

Incision, corte o dieresis:

Es el procedimiento inicial de toda tecnica quirurgica, consiste en la seccion metodica y controlada de los tejidos suprayacentes al organo por abordar. Se utilizan los procedimientos de corte: Bisturries, sierras, costotomos, gubias, entre otros.

El uso de cada uno de estos instrumentos depende basicamente del tipo de tejido a incidir y de la region anatomica que se interviene.

Trazos de incision quirurgica: Debe seleccionarse en funcion de la circunstancia del paciente. Se pueden clasificar de acuerdo a su direccion en relacion con el eje del cuerpo o extremidad intervenida en: Longitudinales, trnasversales, diagonales. En cuanto a su trazo: Rectas, curvas, mixtas, semicirculares, fusiformes.

Hemostasia

Procedimiento realizado para cohibir una hemorragia, puede ser temporal o definitiva. Consiste en la aplicacion de procedimientos digitales, manuals o instrumentales.

- Digital: Presion de un dedo sobre el vaso sangrante
- Digito-digital: Se toma el vaso sangrante entre los dedos pulgar e indice.
- Compresion directa: Presion con una compresa en el sitio de la hemorragia
- Compresion indirecta: Se ejerce presion en el trayecto del vaso sangrante
- Pinzamiento: Mediante pinzas hemostaticas (Halsted, ttelly)
- Pinzamiento (forcipresion): Se realiza con pinzas especiales para no lesionar el endotelio vascular

Pinzas hemostaticas:

- De halsted,
- De ttelly
- De Pean
- De ttocher
- De satinsky.

Exposicion

Presentacion que se hace al cirujano de los planos y estructuras anatomicas sobre los cuales ejecutara la intervencion. Para lograr esto existen diferentes procedimientos

Separacion o retraccion: Se logra con retractors o separadores manuales: Es active cuando el ayudante adapta a las necesidades quirurgicas continuamente. Se dice que es pasiva, cuando los retractors o separadores se colocan por un period mas prolongado

Traccion: Permite la exposicion de tejidos y organos para llevar a cabo la diseccion subsecuente o la sutura y reconstruccion

Limpieza del campo operatorio; Remocion de sangre extravasada que por momentos impide la vision de los organos o estructuras anatomicas, se efectua con gasas libres o montadas en pinzas. Compresas o mediante un aspirador electrico.

La cuenta de gasas y compresas debe ser llevada estrictamente por la enfermera circulante y la instrumentista.

Diseccion

Tiempo fundamental de la tecnica quirurgica que consiste en liberar estructuras anatomicas del tejido conjuntivo que las rodea para llevar a cabo el tratamiento reconstructivo o de reseccion indicado. Existen dos maneras:

Roma; Se ejecuta por medio de un instrument obtuso(Dorso del bisturi, pinzas, dissector, gasa doblada en cuatro y montada en la punta de las pinzas de anillos, el dedo enguantado)

Cortante: Con un instrument con filo, generalmente bisturi o Tijeras (Procesos inflamatorios cronicos)

Sutura o sintesis

Aproximacion de los tejidos con la finalidad de acelerar el proceso de cicatrixacion. Se utilizan materiales e instrumentos como suturas y agujas, de las cuales existe una diversidad de formas, tamaños y puntas.

Tipos de suturas

Separadas

- Simple
- En U (colchonero horizontal)
- De sarnoU (colchonero vertical)
- De lambert
- En X
- En 8

Continuas

- Simple
- Anclado
- Intradermico o subdermico
- Greca

Invaginantes:

- De connel-mayo
- Cushing
- Halsted

Instrumental quirurgico basico

Instrumental indispensable en toda cirugía

- Pinza Judo-Allis
- Pinzas Crile curvas y rectas
- Pinzas Kellis curvas y rectas
- Pinzas Kocher curvas y rectas
- Pinzas de disecciones
- Separador de Farabeuf
- Separador Deaver finos
- Cánula de aspiración de Yankauer
- Cánula de intestino o Poole
- Riñonera
- Pinzas de campo-o-erinas



1.-Separador de Diver grande
2-Pinzas de Erina
3-Pinzas porta agujas
4-Pinzas Kellis rectas
5- Pinzas Kellis curvas
6-Pinzas Allis
7-Separador de Farabeuf
8-Pinzas de anillo recta y curva



1-Separador de Deaver
2-Pinzas de Kocher recta
3-Pinza de Kocher curva

BIBLIOGRAFIA

F. Charles Brunicki, Dana K, Timothy R.. (2015). SCHWARTZ. PRINCIPIOS DE CIRUGÍA. Mexico: McGRAW-HILL INTERAMERICANA EDITORES.