

## **UNIVERSIDAD DEL SURESTE**

DOCENTE: DR. ALFREDO LOPEZ LOPEZ.

SEXTO SEMESTRE.

ASIGNATURA: TECNICAS QUIRURGICAS BASICAS.

ALUMNA: YESSICA LIZBETH SANCHEZ SANTIZ.

PRIMER PARCIAL.

TEMA: FORMA DE COLOCACION DE CAMPOS QUIRURGICOS EN CIRUGIA  
ABDOMINAL, TORACICA, CUELLO Y EXTREMIDADES.

TUXTLA GUTIERREZ, CHIAPAS.

## COLOCACION DE CAMPOS QUIRURGICOS EN CIRUGIA

La colocación de los campos quirúrgicos se realiza inmediatamente después de preparar la piel.

Propósito: mantener un área estéril amplia alrededor del sitio quirúrgico.

Los campos actúan como superficie de barrera entre los objetos no estériles y el área quirúrgica estéril.

Los campos son laminas grandes de material impermeable o telas diseñadas para adaptarse a los contornos del cuerpo y proporcionar una superficie estéril.

### **Recomendaciones apoyan los principios de asepsia y seguridad durante la colocación de campos:**

Manipule los campos con la menor cantidad de movimientos posibles. Esto reduce el riesgo de contaminación y evita la liberación de partículas que pueden ser vehículo de bacterias.

Al colocar los campos, no toque el cuerpo del paciente o cualquier otra superficie no estéril. Manténgase a suficiente distancia del paciente como para evitar el contacto con su bata.

Después de colocar un campo, no lo desplace ni lo mueva. Para proteger las manos enguantadas durante la colocación del campo simple, tome el borde del campo y enróllelo sobre la cara interna de su mano. Coloque el campo y libere el borde del doblez, dejando sus manos sobre el lado estéril.

Para la colocación de los campos use exclusivamente pinzas de campo penetrantes. La perforación de un campo permitiría el pasaje de bacterias que contaminan el área estéril. Cuando los campos se fijan a la piel del paciente, la zona de fijación deberá cubrirse con un campo impermeable.

Recuerde que después de colocar el campo cualquier parte que caiga más allá del borde de la mesa de operaciones se considera contaminada. Si se sospecha que un

área del campo se ha contaminado, se le deberá cubrir con otro campo impermeable.

Una vez colocado el campo, recuerde que los bordes se consideran no estériles.

No pase por encima del campo quirúrgico pintado para colocar un campo; muévase alrededor de la mesa.

La contaminación por permeación o capilaridad ocurre cuando un campo moja durante la cirugía y la solución penetra hasta una superficie no estéril. Siempre que sea posible, use solo campos impermeables.

Hay campos con bolsillos y un sistema de drenaje que se usan para casos en los cuales la abundante cantidad de líquidos o la hemorragia pueden producir una contaminación por permeación.

Siempre que se planifica una cirugía láser, se usan campos cubiertos de aluminio, estos campos desvían la luz del láser y evitan la ignición en un entorno rico en oxígeno, sobre todo en la cirugía de cabeza y cuello.

Planifique la colocación de campos por adelantado. Verifique la forma en la que el cirujano prefiere hacerlo antes de empezar la operación y disponga los campos en la mesa posterior en orden inverso a su colocación. Tenga a mano campos extra.

#### **Preparación del campo operatorio:**

Preparación de la piel del paciente.

Antisepsia de la región anatómica,

Colocación de campos y sabanas, siguiendo este orden:

1°sabana podálica

2°sabana cefálica.

3°campo lateral del cirujano.

4°campo lateral del ayudante.

5°campo podálico (ayudante).

6° campo cefálico (cirujano).

7° pinzas de campo.

8° sabana hendida.

**Procedimiento:** Todas las áreas planas y suaves se cubren de la misma manera que el abdomen: estas regiones son  cuello, tórax, flancos y espalda.

**Colocación de campos según los sitios quirúrgicos:**

**Extremidades:** cuando se colocan los campos en los miembros inferiores, el pie se excluye del sitio quirúrgico envolviéndolo en un campo y cubriéndolo luego con gasas tubulares. La extremidad debe mantenerse elevada y alejada de la mesa de operaciones mientras se coloca la gasa tubular. Con la extremidad suspendida, se coloca un campo impermeable estéril directamente debajo de la extremidad.

1° el torniquete neumático se envuelve con un campo.

2° coloque una gasa tubular enrollada sobre el pie o la mano y desenróllela para cubrir la extremidad.

3° coloque un campo abierto alrededor de la porción proximal (superior) de la extremidad.

4° coloque un campo fenestrado para establecer el campo quirúrgico.

**Mano o brazo:** los procedimientos en la mano se realizan con el cirujano y el ayudante sentados.

1° una vez preparada la piel, suspenda la mano y el antebrazo mientras coloca el primer campo sobre el apoyabrazos quirúrgico.

2° use un campo para envolver la porción proximal del brazo y cubra el torniquete neumático.

3° se puede usar una gasa tubular en tubo para cubrir el brazo.

4°coloque un campo abierto y rodee la mano del paciente,

5°pase el brazo por un campo fenestrado para establecer el campo estéril.

**Abdomen:** El procedimiento de colocación de campos en el abdomen se puede usar para muchos otros sitios quirúrgicos.

1°coloque el campo simple sobre las piernas del paciente.

2°coloque 4 campos (de tela o de material desechable) en un cuadrado para enmarcar el sitio quirúrgico. Se pueden mantener en el lugar con pinzas de campo no penetrantes.

3°sobre los campos básicos se pueden colocarse uno plástico adhesivo de incisión. Este paso deben ejecutarlo 2 personas: una sostiene un extremo del campo mientras la otra separa el papel protector.

4°alise el campo de plástico sobre la piel del paciente.

5°coloque un campo corporal fenestrado sobre el sitio de la incisión y despléguelo para establecer el campo estéril.

**Tórax:**

1°coloque el campo simple sobre las piernas del paciente.

2°coloque 4 campos (de tela o de material desechable) en un cuadrado para enmarcar el sitio quirúrgico. Se pueden mantener en el lugar con pinzas de campo no penetrantes.

3°sobre los campos básicos se pueden colocarse uno plástico adhesivo de incisión. Este paso deben ejecutarlo 2 personas: una sostiene un extremo del campo mientras la otra separa el papel protector.

4°alise el campo de plástico sobre la piel del paciente.

5°coloque un campo corporal fenestrado sobre el sitio de la incisión y despléguelo para establecer el campo estéril.

## Cuello:

1°coloque el campo simple sobre las piernas del paciente.

2°coloque 4 campos (de tela o de material desechable) en un cuadrado para enmarcar el sitio quirúrgico. Se pueden mantener en el lugar con pinzas de campo no penetrantes.

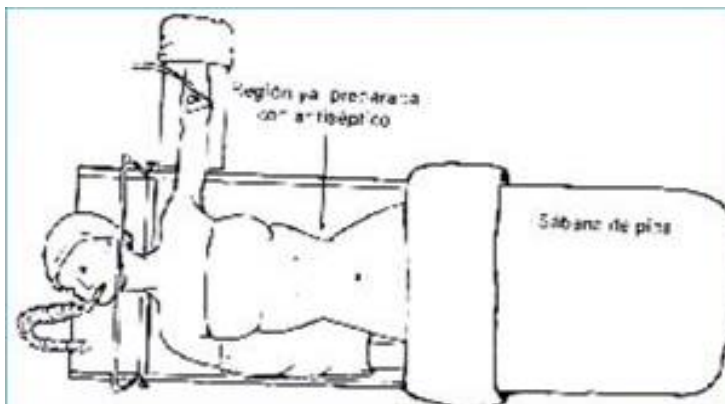
3°sobre los campos básicos se pueden colocarse uno plástico adhesivo de incisión. Este paso deben ejecutarlo 2 personas: una sostiene un extremo del campo mientras la otra separa el papel protector.

4°alise el campo de plástico sobre la piel del paciente.

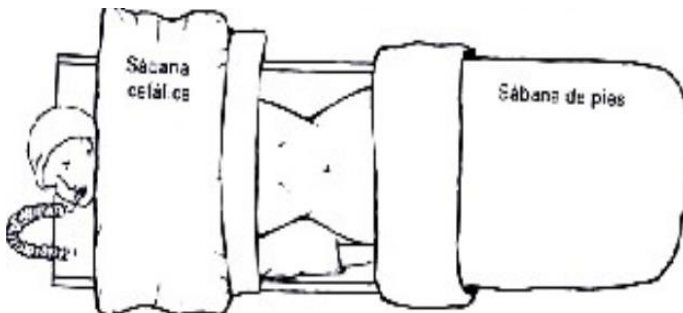
5°coloque un campo corporal fenestrado sobre el sitio de la incisión y despléguelo para establecer el campo estéril.

**Procedimiento:** *Todas las áreas planas y suaves se cubren de la misma manera que el abdomen: estas regiones son cuello, tórax, flancos y espalda.*

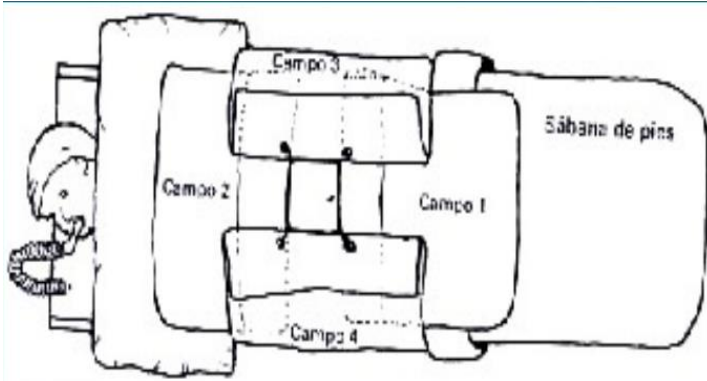
1° sabana podálica:



2° sabana cefálica:

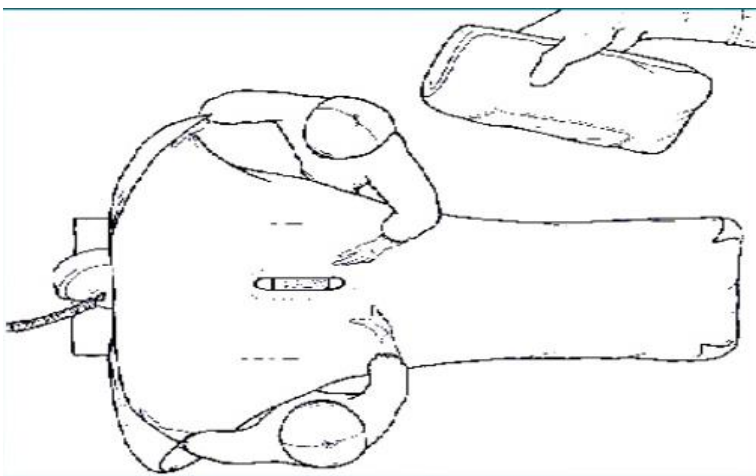


3° la colocación de los campos es: campo lateral del cirujano, campo lateral del ayudante, campo de los pies colocado por el ayudante, campo de cabeza colocado por el cirujano.



Se argumenta que la ceja va hacia abajo o hacia arriba pero igual los 4 campos, la mejor opción es hacia arriba para que una vez colocados los campos las pinas de campo queden cubiertas.

4° sabana hendida: finalmente la instrumentista le entrega al cirujano la sabana hendida doblada sobre el paciente y después se desdobla junto con el ayudante. Primero cubrirá los pies y luego la cara del paciente, la hendidura se deja centrada sobre el área circundada por los campos.



Bibliografía:

[https://www.academia.edu/36252485/PREPARACION DE CAMPO QUIRURGICO](https://www.academia.edu/36252485/PREPARACION_DE_CAMPO QUIRURGICO)

\*Instrumentación quirúrgica principios y practica de Fuller 5ª edición.