

NOMBRE DEL CATEDRATICO: DR. ALFREDO LOPEZ LOPEZ

NOMBRE DE LA ALUMNA: LAURA DILERY CRUZ DIAZ

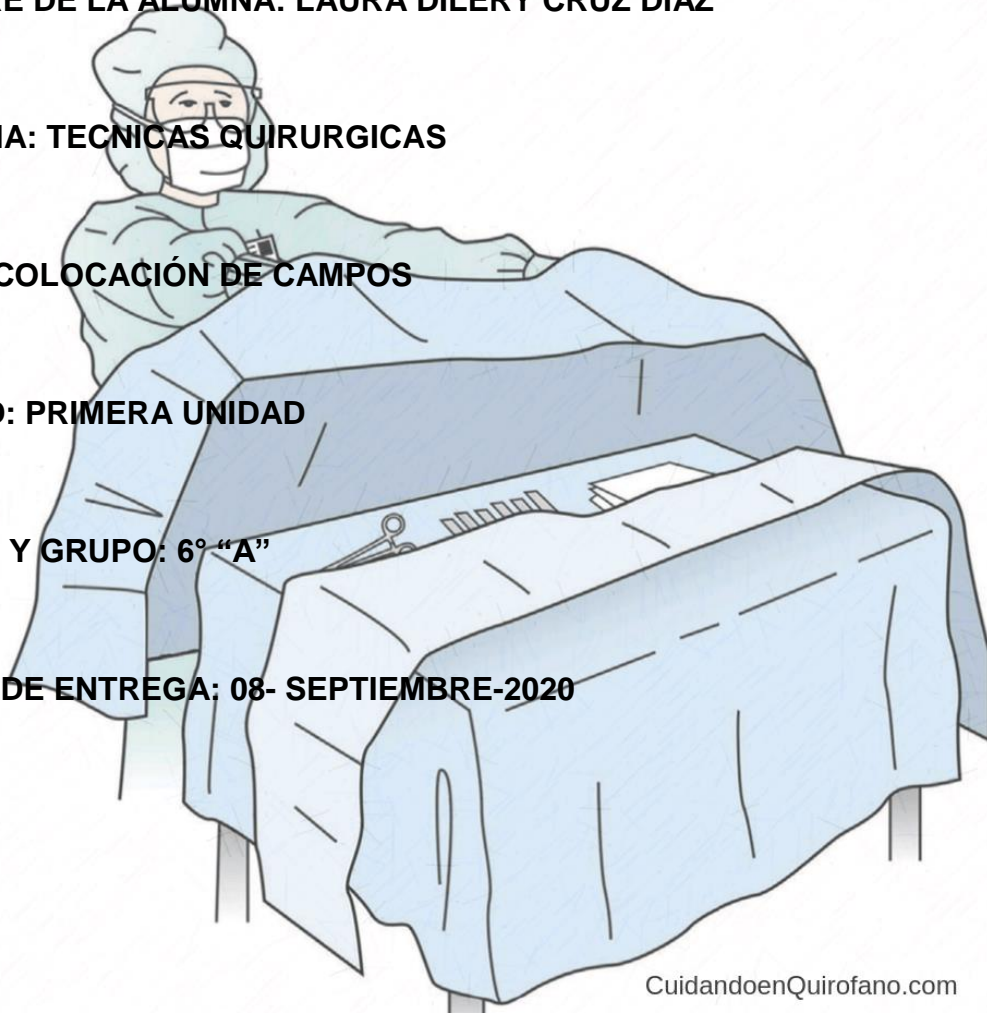
MATERIA: TECNICAS QUIRURGICAS

TEMA: COLOCACIÓN DE CAMPOS

UNIDAD: PRIMERA UNIDAD

GRADO Y GRUPO: 6º "A"

FECHA DE ENTREGA: 08- SEPTIEMBRE-2020



INTRODUCCIÓN

El campo estéril se define como aquella región que rodea la incisión quirúrgica y que, por ende, debe estar libre de cualquier microorganismo que pudiera ocasionar alguna infección. Los campos quirúrgicos estériles se utilizan para preparar correctamente cualquier clase de contaminación, es decir son barreras que separan el área estéril de los demás elementos potencialmente contaminante, protegiendo tanto al paciente como al personal sanitario de posibles infecciones por multitud de agentes.

FUNCIONES

Los campos quirúrgicos están diseñados para establecer un área estéril. Para lograr los mejores resultados quirúrgicos, lo ideal es contar con un campo quirúrgico que tenga las siguientes cualidades:

- Impermeabilidad: impide el paso de líquidos
- Adhesión confiable: para delimitar de la manera más precisa la incisión
- Superficie antimicrobiana estéril: para evitar posibles infecciones
- Control de líquidos: sangre, sudor, así como algunos químicos

FORMAS Y MODELOS

Existen varios modelos y formas de cobertura quirúrgica, que se adaptan perfectamente a las necesidades de cada intervención y especialidad quirúrgica, entre los principales tenemos:

- **Campos Sencillos:** Sirven para delimitar el área quirúrgica, es de forma, con dobladillos en los extremos
- **Campos Dobles:** Se utiliza para la envoltura del equipo e instrumental, son de forma cuadrada, como su nombre lo indica estos campos son con doble tela.

- **Campos Hendidos:** Son de forma cuadrada, con dobladillo en los extremos, llevan una hendidura en el centro, que se usa para la aplicación de la anestesia raquídea, así como para cirugías y curaciones.
- **Especiales:** existen cobertores diseñados para procedimientos que por la forma de la estructura a abordar ameritan características especiales tal es el caso de los utilizados en odontología y oftalmología
- **Otros:** también es muy importante saber que existen fundas con las que se viste a las mesas de trabajo donde se colocará el material quirúrgico utilizado en la cirugía principalmente la mesa Mayo.

COLOCACIÓN GENERAL

El proceso de la colocación de campos quirúrgicos, consiste en el acomodo sistemático de los mismos con la finalidad de establecer un campo estéril que sirva de barrera de protección contra la contaminación y la humedad de la herida quirúrgica.

El equipo utilizado independientemente de el material con el cual está confeccionado, será colocado por el cirujano y el ayudante, participando en ocasiones el/la enfermera(o) instrumentista.

1. El procedimiento comienza con un lavado minucioso de la piel sobre el área quirúrgica y las manos y antebrazos de todas las personas que tendrán contacto con el paciente.
2. Se colocan cuatro campos alrededor del sitio quirúrgico inmediato, al cual se denomina encuadramiento del área de la incisión, los campos son asegurados con las pinzas Backhaus (piel y campo).
3. Posteriormente se coloca la sábana simple o menor, la cual puede ir colocada en la parte inferior o superior de la incisión.
4. Finalmente se coloca el campo fenestrada (con hendidura) cuya abertura se centra en el sitio de la incisión.
5. Existen campos autoadhesivos a la piel, en los cuales se incide cortando a través de la capa de plástico adhesiva.

El campo de procedimiento (hendido) es el que se sitúa al final del proceso de la ubicación de campos, los cuales están diseñados a la medida adecuada y colocación del paciente para cada tipo de intervención quirúrgica.

COLOCACIÓN DE CAMPOS SEGÚN LOS SITIOS QUIRURGICOS

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 puede colocarse uno plástico adhesivo de incisión. Este paso debe 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.



Figura 11-13 Colocación de campos para laparotomía. Los bordes están reforzados y son adhesivos. Después de su colocación, se presionan los bordes en el lugar. Se puede colocar un campo de incisión sobre la parte superior de la abertura. (©Kimberly-Clark Worldwide, Inc. Usado con autorización.)

Miembros inferiores: Cuando se colocan los campos en 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 esteril 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.



Cuello

- 1._ Baje la bata del paciente varios centímetros debajo del área de preparación.
- 2._ Coloque campos absorbentes en la periferia del sitio de preparación.
- 3._ Comience la preparación de línea media del cuello, aplicando la solución antiséptica en forma circular a la periferia.



Torácica

- 1._Rodee los límites del área de preparación con campos estériles.
- 2._ Si el ombligo esta incluidos en el área de preparación limpiarlo con hisopos.
- 3._ Realice la preparación de área.

