



UNIVERSIDAD DEL SURESTE
CAMPUS COMITAN
MEDICINA HUMANA



NOMBRE:

EDWIN RONALDO MUÑOZ TEJERO

CATEDRATICO:

DR. FARRERA VALDIVIEZO JHOVANNY EFRAIN

MATERIA:

TECNICAS QUIRURGICAS BASICAS

TRABAJO:

CONCEPTOS BASICOS DE CIRUGIA

SEMESTRE:

6to.

GRUPO:

A

COMITAN DE DOMINGUEZ A 31 DE AGOSTO DEL 2016

TIEMPOS FUNDAMENTALES DE LA TECNICA QUIRURGICA

Durante el acto quirúrgico en la región de trabajo debe actuarse con movimientos sistemáticos y ordenados sobre los tejidos y órganos al incidirlos, separarlos, extirparlos o repararlos, de manera que no se lesionen sus componentes o estructuras vecinas.

Estos procedimientos requieren instrumentos para su ejecución, como bisturíes y tijeras, pinzas hemostáticas, separadores, aspiradores, instrumentos de tracción, portaagujas y materiales de sutura.

Los tiempos fundamentales de la técnica quirúrgica son los siguientes:

- Incisión, corte o diéresis
- Hemostasia
- Exposición (separación, aspiración, tracción)
- Disección
- Sutura o síntesis

INCISIÓN, CORTE O DIÉRESIS

Es el procedimiento inicial de toda técnica quirúrgica, y consiste en la sección metódica y controlada de los tejidos suprayacentes al órgano por abordar. En este procedimiento se usan los instrumentos de corte, considerándose como tales bisturíes, tijeras, sierras, costótomos y gubias, entre otros.

HEMOSTASIA

Es el procedimiento que realiza el cirujano, en forma instrumental o manual, para cohibir una hemorragia. La hemostasia puede ser temporal o definitiva.

La hemostasia temporal consiste en medios mecánicos y la hemostasia definitiva se realiza por obliteración directa y permanente de los vasos sangrantes. Esto se logra de diversas formas.

EXPOSICIÓN

Dentro de los tiempos fundamentales de la técnica quirúrgica se incluye la presentación que se hace al cirujano de los planos y estructuras anatómicas sobre los cuales ejecutará la intervención.

Para lograr la exposición se dispone de diferentes procedimientos, entre los cuales se halla la separación o retracción de los tejidos, la limpieza del campo operatorio por aspiración y secado de la sangre extravasada, que si no se retira impide la adecuada visión de las estructuras anatómicas, y también la tracción con base en la referencia de órganos y tejidos que facilitan este tiempo quirúrgico de exposición

y que permite al cirujano tener acceso a ellos para cortar, reparar o extirpar, según el caso.

DISECCIÓN

Etimológicamente significa cortar o dividir en dos, pero en términos prácticos es posible afirmar que la disección constituye el tiempo fundamental de la técnica quirúrgica, que consiste en liberar estructuras anatómicas del tejido conjuntivo que las rodea para llevar a cabo el tratamiento reconstructivo o de resección indicado. La disección se puede llevar a cabo de dos maneras:

- Roma
- Cortante

La primera es la que se ejecuta por medio de un instrumento obtuso, como puede ser el dorso del bisturí, unas pinzas, un disector.

La disección cortante se ejecuta con un instrumento con filo, que fundamentalmente puede ser bisturí o tijeras.

SUTURA O SÍNTESIS

La aproximación de los tejidos con la finalidad de acelerar el proceso de cicatrización se conoce como sutura quirúrgica. Para este tiempo fundamental se utilizan materiales e instrumentos como suturas y agujas, de las cuales existe una diversidad de formas, tamaños y puntas, y el portaagujas para dirigir la aguja curva ya que la aguja recta se manipula con la mano.

Existen diversas técnicas de aplicación de puntos de sutura, cada una de ellas con indicaciones precisas, dependiendo del plano anatómico que se deba afrontar y las circunstancias especiales de cada caso clínico.

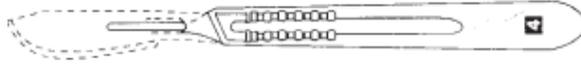
INSTRUMENTAL BASICO QUIRURGICO

Corte:

-Mango de bisturí

-Hojas de bisturí

-Tijeras



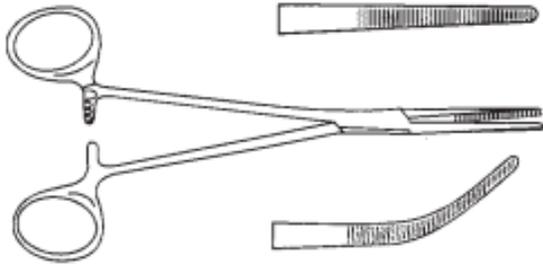
T. de mayo



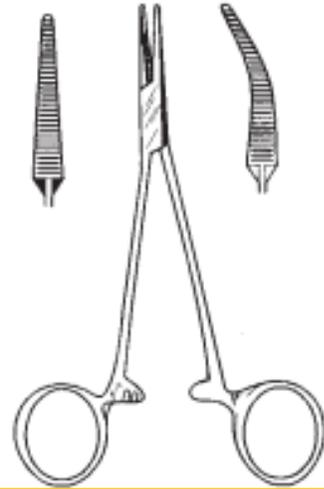
T. de Metzenbaum

Hemostasia:

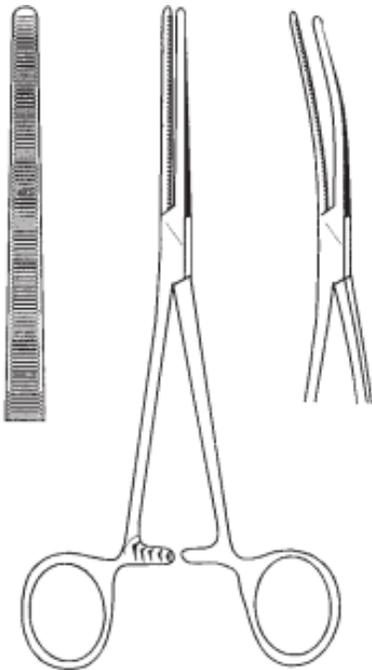
-Pinzas hemostáticas



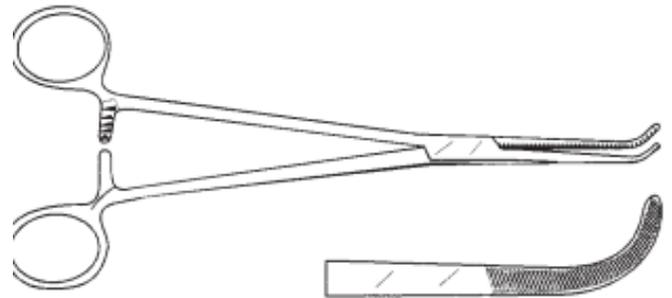
Pinzas Kelly



Pinzas Halsted



Pinzas Rochester-Pean



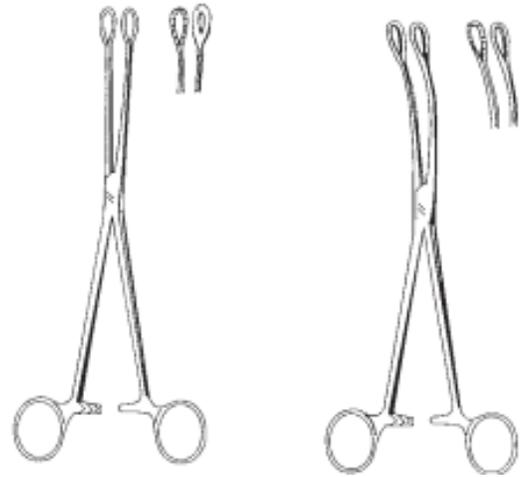
Pinzas de Angulo

Disección:

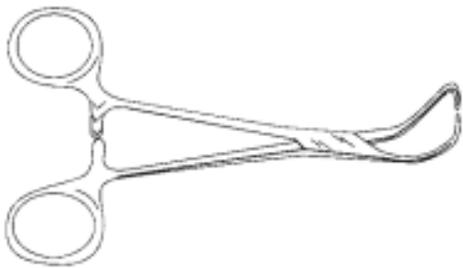
TRACCION



Pinzas de Allis



Pinzas Foerster



Pinzas de Campo o Backhaus

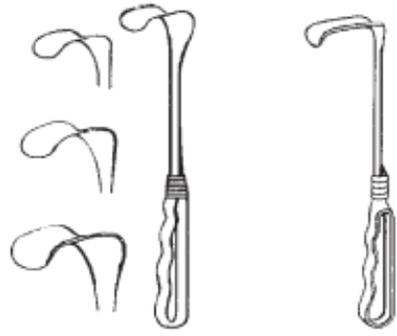


Pinzas de Babcock

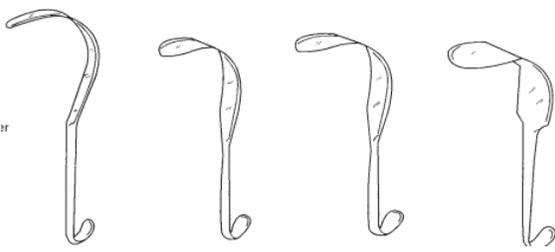
SEPARACION



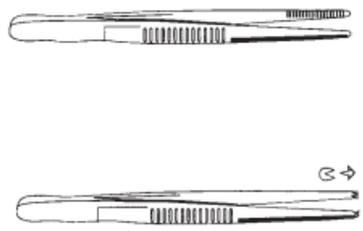
Separadores de Farabeuf



Separadores de Richardson



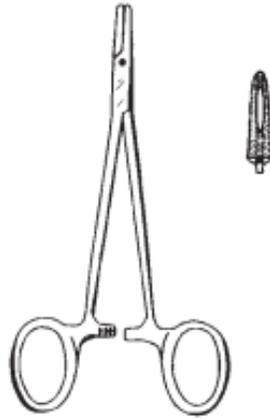
Separadores de Deaver



Pinzas de disección con o sin dientes

Sutura:

-Portaagujas



De Mayo- Hegar

VESTIMENTA QUIRURGICA

La ropa quirúrgica es la vestimenta usada especialmente en el área de quirófanos y durante la cirugía como parte esencial de las técnicas asépticas. Esta proteger al personal frente la exposición a enfermedades contagiosas y materiales peligrosos.

- Debe ser de material no conductor de electricidad.
- Sin adornos
- De tela protectora y absorbente
- De colores suaves que no reflejen la luz
- De fácil lavado, durable y económico
- De corte sencillo y que facilite los movimientos

Vestimenta medico

PIJAMA QUIRÚRGICA: Esta consiste en ropa ligera de algodón hecha de dos piezas. Una de esas piezas es una camisa sin cuello y sin mangas cuya porción inferior se usa bajo del cinturón del pantalón. La otra pieza es un pantalón de pijama con abertura lateral y muy amplio.

GORRO O TURBANTE: Es un gorro de tela y oculta todo el pelo para impedir la caída del cabello en zonas estériles; si el sujeto tiene el pelo largo debe usar turbante.

CUBREBOCA Se anuda con una cinta detrás del cuello y otra en el vértice del cuello, de tal modo que colocada debe cubrir la nariz, la boca y el mentón.

CALZADO: Debe ser de suela de cuero delgado y de material conductor para evitar la acumulación de cargas eléctricas estáticas en el cuerpo y al pasar por la zona no restringida de los vestidores a la zona semirrestringida se cubren con botas de lona gruesas que evitan que los zapatos sean vehículo de microbios al cambio de zona de restricción, también hay botas desechables.

BATA: Las batas están hechas de tela de algodón de buena calidad, con una abertura posterior y cintas para anudarse. Cada manga termina en un puño de estoquinate que facilita sobreponer el puño de los guantes a la bata, existen batas desechables. Aunque se esteriliza toda la bata, la zona de la espalda no se considera estéril, así como por debajo del nivel de la mesa, una vez que se pone la bata. Los puños de las batas son de tejido elástico o grueso para que ajusten bien a las muñecas. Los guantes estériles deben cubrir los puños de la bata. Las batas han de ser resistentes a la penetración de líquidos y sangre, ser cómodas y no producir un calor excesivo.

Vestimenta paciente

Características

- Lavar al paciente y cambiar la cama.
- Rasurar la zona ampliamente y aplicar solución antiséptica.
- Tapar la zona con paño estéril.
- Explicar al paciente que no puede realizar movimientos bruscos ni tocar la zona ya desinfectada.
- Retirar prótesis así como objetos de valor.
- Limpiar las uñas (quitar esmalte).
- Enviar al paciente al quirófano acompañado de historia clínica

Se debe cubrir con el gorro la frente para absorber el sudor e impedir su goteo. Gorro o caperuza para proteger la vestimenta de la contaminación por el cabello. Todo el cabello de la cabeza debe estar cubierto por completo en las áreas gris y blanca.

La bata debe suponer una barrera protectora para evitar el paso de microorganismos desde la piel y el pijama de quien la usa al campo estéril y al paciente, previniendo la penetración de sangre o líquidos corporales desde el paciente al pijama y la piel del usuario.

BULTOS DE ROPA QUIRURGICA

Es un paquete que contiene el material que ha sido esterilizado al vapor o con gas óxido de etileno (batas, sabanas, cubiertas) que se utiliza para impedir o disminuir el riesgo de la transmisión de los microorganismos desde el equipo quirúrgico y el propio paciente hasta la herida quirúrgica abierta.

Debe estar confeccionado de tela no tejida de polipropileno o algodón, impermeable a la penetración de líquidos y fluidos; color antirreflejante (azul plumbago o verde), no transparente, antiestática y resistente a la tensión en uso normal. Estéril y desechable.

CONTENIDO DE BULTO QUIRÚRGICO:

- 3 batas quirúrgicas para cirujano.
- 1 bata quirúrgica para instrumentista.
- 1 sabana hendida.
- 4 campos cerrados sencillos.
- 1 sábana de pie o podálica.
- 1 sábana superior o cefálica.
- 1 cubierta para mesa de riñón.
- 1 funda de mesa de mayo.
- 1 compresa de envoltura doble.
- 4 toallas absorbentes.

Bulto de batas: Debe ser tipo recta, cruzada, de manga larga, con una pechera la frente, está conformada por dos partes y tres pares de cintas en cada parte, el color es verde o azul, debe ser ajustable al cuerpo de tamaño grande o extra grande.

