



Nombre del alumno: Karina Muñoz Ross

**Nombre del profesor: ERVIN
SILVESTRE CASTILLO**

Licenciatura: Enfermería

Materia: Enfermería clínica

Nombre del trabajo:

**Cuadro sinóptico:
“quirófano”**

Frontera Comalapa, Chiapas a 25 de septiembre del 2020

Enfermería
clínica

-ROPA
QUIRURGICA

-Es una barrera efectiva entre piel, el cabello, la orofaringe, los pies y el ambiente quirúrgico. La ropa y los campos actúan como barreras y protegen de esta forma contra la transmisión de bacterias de un área a otra.

- PERSONAL QUIRURGICO

- Cirujano

- Lleva a cabo la intervención. Sus responsabilidades son: Dirigir la valoración médica preoperatorio. Realizar la técnica operatoria. Establecer el tratamiento postoperatorio del paciente. El cirujano ayudante colabora con el cirujano.

-Anestesiologo

-administra la anestesia. La actividad puede estar asumida por la enfermera circulante o por una tercera denominada de anestesia o de soporte.

-Enfermera Circulante

-Prepara y coordina todo el acto quirúrgico.
- Responsable de las funciones de enfermería no estériles dentro del quirófano

-Enfermera
Instrumentista

-Tareas relacionadas con las técnicas que requieren esterilización en el quirófano. Labor de instrumentación. Colaboración directa con la cirugía. Mantenimiento de la asepsia y esterilidad de materiales e instrumentos, así como conservación de la integridad y seguridad del campo quirúrgico.

-OTROS CONCEPTOS

- ASEPSIA: Destrucción de los microorganismos productores de infecciones antes, durante y después de la cirugía mediante la aplicación de una técnica estéril.
- DESINFECCION: Destrucción de la mayoría de los organismos patógenos ubicados sobre superficies inanimadas. Los desinfectantes químicos son de uso común en el ámbito hospitalario, aunque suelen debilitarse en presencia de materia orgánica (esputo, sangre...), por lo que debe efectuarse una limpieza antes del proceso de desinfección.
- DESCONTAMINACION: Eliminar microorganismos de toda superficie, animada o inanimada.
- ESTERILIZACION: Proceso por el cual se destruye todo tipo de microorganismos, incluidas las esporas.

Enfermería
clínica

- PERIODOS
QUIRURGICOS

- PRE-OPERATORIO: lapso que transcurre desde una decisión para efectuar la intervención quirúrgica al paciente, hasta que es llevado a la sala de operaciones. Este periodo se clasifica con base en la magnitud de la intervención quirúrgica mayor o menor, o bien programada o de urgencia.

- PERIODO TRANS-OPERATORIO: Éste periodo constituye el acto quirúrgico en sí, y en el intervienen diversos miembros del equipo quirúrgico, cada uno de ellos con funciones específicas pero unidas en un objetivo común: proporcionar la máxima seguridad.

- PERIODO POST-OPERATORIO: La fase postoperatoria comienza una vez que se ha completado el procedimiento quirúrgico; el paciente debe ser observado en un entorno controlado, como la Unidad de recuperación Pos anestésica, Unidad de Cuidados Intensivos o Reanimación, antes de ser trasladado a una Unidad de Enfermería. Es el tiempo que transcurre desde que el paciente concluye su participación en la cirugía.

-Mediato. A partir de la decisión hasta 12 o 2 horas antes. -Inmediato. De las 12 a 2 horas Antes de la intervención quirúrgica, hasta la llegada a la sala de operaciones.

- Inmediato. Se extiende desde la colocación del apósito en la herida quirúrgica extendiéndose hasta que los signos vitales se encuentren en los estándares establecidos. Mediato. Parte cuando ya se ha estabilizado los signos vitales del paciente extendiéndose hasta que sea dado de alta o logre su recuperación total. Tardío. Es el periodo que transcurre cuando el enfermo o paciente sale de alta y se incorpora a la sociedad.

- TIEMPOS QUIRURGICOS

-Los tiempos quirúrgicos son las etapas en las que se divide la cirugía y son: Incisión, corte o diéresis, Hemostasia, Exposición (separación, aspiración, tracción), Disección, Sutura o síntesis. Estos procedimientos requieren a su vez instrumentos para su ejecución.