

Nombre del alumno:

Paola Berenice Ortiz Garcia

Nombre del profesor:

Lic. Ervin Silvestre Castillo

Licenciatura:

Enfermería

Materia:

Enfermería Clínica I

Nombre del trabajo: Cuadro Sinóptico

Cuadro del tema:

“Antología”

ANTOLOGIA

ROPA QUIRURJICA

La evolución que ha tenido la ropa especial usada en el quirófano como complemento de la asepsia corrió paralela con la conciencia de la necesidad y la creación de las técnicas asépticas.

A partir de 1890 la enfermera de quirófano se convirtió en una de las especialidades en enfermería, cuando esta tomo su lugar en el quirófano su ropa cambio con los años.

La ropa y los campos actúan como barreras y de esta forman se encargan de proteger contra la transmisión de bacterias de un área a otra

Esta es una barrera efectiva entre la piel, el cabello, la orofaringe, los pies y el quirófano.

Otros autores hacen referencia que la ropa que se usa dentro de la sala del quirófano para combatir las fuentes de contaminación exógena del paciente.

PERSONAL QUIRURJICO

Cuando un paciente se somete a una cirugía, miembros del personal médico asisten al cirujano en el procedimiento. La mayoría de los equipos incluyen al siguiente personal médico:

Cirujano: lleva acabo la intervención, sus responsabilidades son: realizar la técnica operatoria, dirigir la valoración médica preoperatorio. Establecer el tratamiento del paciente

Anestesiólogo: es el encargado de administrar anestesia. La actividad puede ser asumida por la enfermera circulante o por una tercera denominada de anestesia o de soporte.

Enfermera circulante: se encarga de preparar y coordinar todo el acto quirúrgico. Es responsable de las funciones de enfermería no estériles dentro del quirófano.

Enfermera instrumentista: se encarga de las 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

ASEPSIA

Destrucción de los microorganismos productores de infecciones

de 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 estos químicos suelen debilitarse en presencia de materia orgánica.

OTROS CONCEPTOS

DESCONTAMINACION

Eliminar microorganismos de toda superficie animada o inanimada

ESTERILIZACION

Proceso por el cual se destruye todo tipo de microorganismos, incluidas también las esporas.

PERIODOS QUIRURGICOS

Es importante definir que es un acto quirúrgico, es un procedimiento médico quirúrgico realizado en un centro de salud

Para posibilitar intervenir y restablecer a un paciente de una intervención quirúrgica.

En las mejores condiciones físicas y psíquicas, así como el menor riesgo posible para su vida

Este consta de tres etapas: **Preoperatorio, transoperatorio y postoperatorio.**

PRE-OPERATORIO

Es el lapso que transcurre desde una decisión para efectuar la intervención quirúrgica del 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 que sea programada o de urgencia.

Este periodo puede ser: **Mediato:** a partir de la decisión hasta 12 o 2 horas antes, dependiendo de la intervención quirúrgica. **Inmediato:** de las 12 a 2 horas antes de la intervención, hasta la llegada a la sala de operaciones

Las acciones de enfermería en el periodo mediato puede ser: **generales:** aquellas acciones que se proporcionan a todo tipo de pacientes. **Específicas:** son aquellas acciones que se proporcionan de acuerdo con el tipo de intervención quirúrgica.

Las acciones de enfermería en el periodo preoperatorio inmediato tienen como objetivo preparar psíquica y físicamente al paciente que va a ser intervenido.

ACTIVIDADES DE ENFERMERIA EN EL PERIO OPERATORIO

- *control y registro de enfermedades
- *administración de medicamentos
- *registros y llenados de hoja de enfermería.

- *preparación psicológica del paciente
- *preparación física del paciente
- *AHNO (ayuno)
- *cambio de ropa

- *vendaje de miembros inferiores
- *capelina
- *sonda Foley se requiere
- *SNG si se requiere

PERIODO TRANS-OPERATORIO O INTRAOPERATORIO

Éste periodo constituye el acto quirúrgico en sí, y en este periodo intervienen diversos miembros del equipo quirúrgico

Cada uno de ellos con funciones específicas pero unidas en un objetivo común: proporcionar la máxima seguridad

Es el lapso de tiempo que va desde que el paciente es ingresado a la sala de operaciones para llevar acabo el procedimiento.

PERIODO POST-OPERATORIO

Esta fase comienza cuando se ha completado el procedimiento quirúrgico. El paciente debe estar en un entorno controlado como la unidad de recuperación pos anestésica,

Es el tiempo que transcurre desde la cirugía, que se extiende hasta que es dado de alta para que así continúe su recuperación en su domicilio. Con una finalidad didáctica se divide en inmediato y mediato

Inmediato: este se extiende desde la localización del apósito en la herida quirúrgica este se extiende hasta que los signos vitales se encuentren en los estándares correctos.

Mediato: este parte cuando los signos vitales ya están establecidos este se extiende hasta que el paciente es dado de alta o logre su recuperación.

Tardío: este es el periodo que transcurre cuando el paciente sale de alta y se puede incorporar ya a la sociedad.

TIEMPOS QUIRURGICOS

Los tiempos quirúrgicos son las etapas en las que una cirugía se divide y estas son: incisión, corte, hemostasia, exposición, disección, sutura

Estos procedimientos requieren a su vez instrumentos para su ejecución

Los tiempos fundamentales de la técnica quirúrgica son los que se mencionaran a continuación:

- 1.-Incision, cortes o diuresis
- 2.-Hemostasia
- 3.-exposicion (separación, aspiración, tracción)
- 4.-Diseccion
- 5.-Sutura o síntesis

INSICION O DIURESIS

Es el tiempo que se utiliza en todas las cirugías, esta consiste en cortar el tejido para crear una vía que ayuda a acceder a la parte del cuerpo que va a ser operada.

Los tejidos blandos de la piel incluyen: la piel, el tejido celular subcutáneo, el tejido muscular, la aponeurosis, los nervios, los tendones y las vísceras.

Instrumentos para el tejido blando: queratoma de la laeger, bisturí, electro bisturí o electrocauterio, tijera de mayo recta o curva y tijera metzenbaum.

Instrumentos para tejidos duros: estos instrumentos se utilizan para el tejido óseo, entre ellos podemos encontrar os siguientes: la cizallas de stiller-luer, el costostomos de stiller y la sierra de satterled y de gigli.

HEMOSTASIA

Este agrupa todos los procedimientos técnicos que el cirujano utiliza para controlar la hemorragia producida accidentalmente o durante el acto operatorio donde se cierran los vasos macroscópicos.

Este mecanismo es apto para detener los procesos hemorrágicos, es decir que es la capacidad que tiene un organismo de hacer que la sangre permanezca en los vasos sanguíneos. Existe dos tipos: natural y quirúrgica.

Hemostasia natural: es un conjunto de procesos biológicos, su finalidad es conseguir que la sangre se mantenga dentro del sistema vascular en forma microscópica.

Hemostasia quirúrgica: son todos los procedimientos técnicos que el cirujano emplea para controlar la hemorragia que se produjo accidentalmente dentro de una operación.

Su objetivo es controlar las hemorragias, preservar la integridad vascular, preservar la circulación periférica. Instrumental de hemostasia: pinza Kelly, pinza pean, pinza Rochester, pinza de ángulo de lower, pinza de crille, pinza de allis.

EXPOSICION

Este proceso involucra tres actividades básicas: separación, tracción y aspiración.

DISECCIÓN

Este se enfoca en la sección y separación de los tejidos, esta se usa en los tejidos blandos y duros, utilizando el material y los instrumentos adecuados, este proceso es encontrado en diéresis.

Es el proceso que presenta ciertos puntos que se derivan del mismo, que son aplicables a todas las cirugías

Por medio de este proceso se retira una sección o parte del organismo. Se enfoca en la sección y separación de los tejidos,

Instrumentos: tijera de mayo, tijera betzenbaum, pinzas de disección,

SUTURA O SINTESIS

Es todo el conjunto de acciones o técnicas precisas que emplea el cirujano para volver a unir los tejidos

O el plano anatómico a través de una sutura con la intención de fomentar la pronta cicatrización

Instrumentos: porta agujas, suturas quirúrgicas, pinza de disección, tijera de mayo.

ANESTESIA

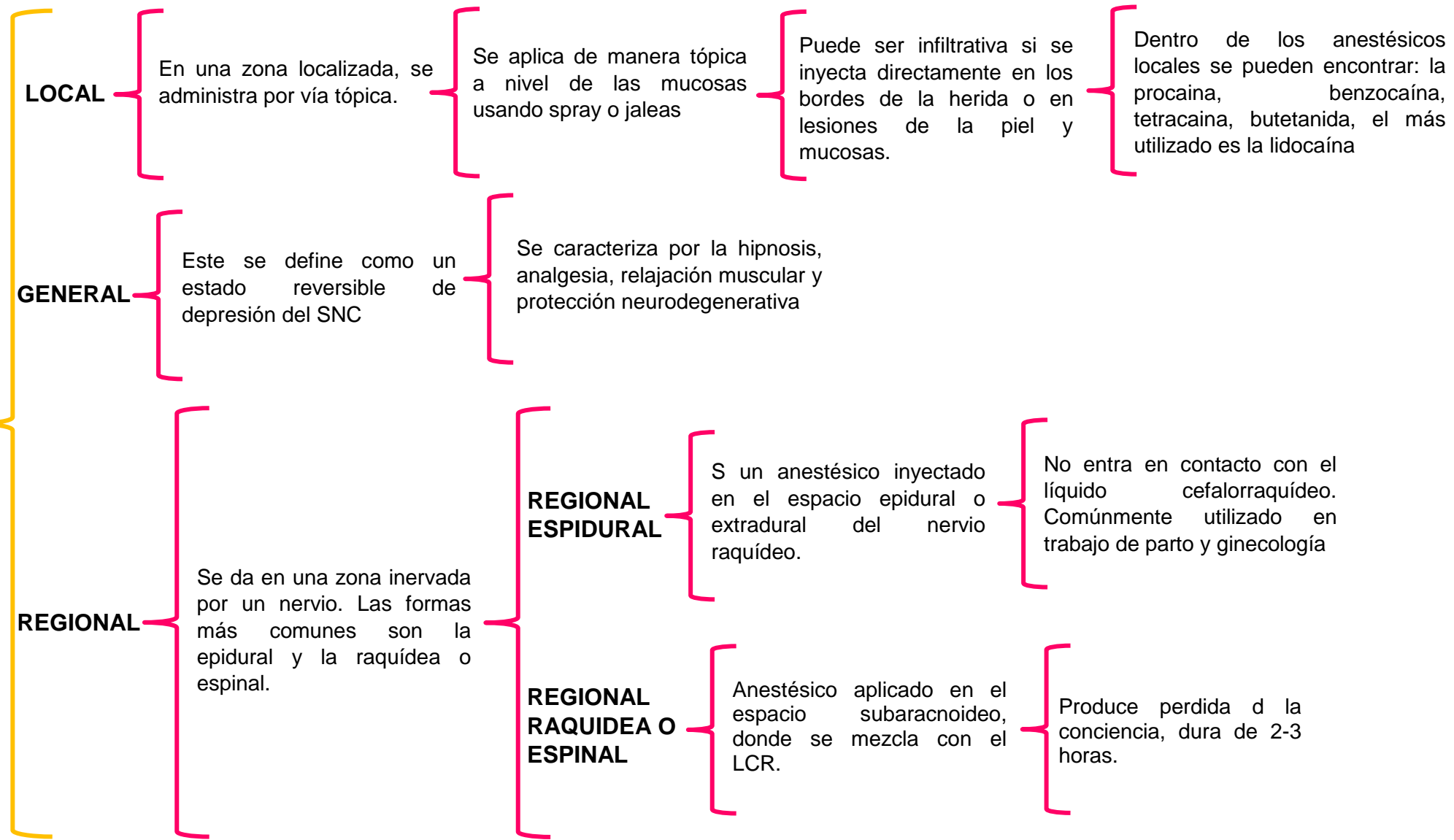
Según su dosis, su acción será sensitiva, inhibidora del movimiento o incluso toxica. Comprende la narcosis, analgesia, relajación y pérdida de los reflejos.

La absorción de esta dosis, depende de varios factores, como por ejemplo: alergias, medicación, sexo, etapa vital, entre otros.

La **insensibilidad** es un acto médico controlado en el que se usan fármacos para poder bloquear la sensibilidad táctil y dolorosa de un paciente.

Sea en todo el cuerpo o en una parte en específico y sea con o sin compromiso de conciencia.

TIPOS DE ANESTESIA



ANALGÉSICOS INHALATORIOS

- *Halotano
- *Enflurano
- *Isoflurano
- *Desflurano
- *Sevoflurano
- *Óxido nitroso

ANALGÉSICOS INTRAVENOSOS

- Barbitúricos:**
 - *Tiopental
- Benzodiazepinas:**
 - *Diazepan
 - *Midazolan
 - *Flumazenil
 - *Lorazepan
- Opioides:**
 - *Morfina
 - *Fentanilo
 - *Meperidina
 - *Nalbufina
 - *Alfentanil
- Otros:**
 - *Ketamina
 - *Propofol
 - *Etomidato