



PASIÓN POR EDUCAR

Nombre de alumno: Brisaida Trigueros Ramirez

Nombre del profesor: Lic. Ervin Silvestre Castillo.

Licenciatura: Enfermería

Materia: Enfermería clínica

Cuatrimestre y modalidad: cuarto cuatrimestre. Semiescolarizado

Nombre y tema del trabajo. Mapa conceptual, médico quirúrgico.

Frontera Comalapa, 21 de septiembre.

Enfermería clínica. (Médico quirúrgico)

Cuidar es un complejo concepto con diferentes acepciones, que van desde la raíz latina cogitare, cuyo significado se relaciona con «pensar», «discurrir» o «prestar atención»

Recorrido histórico por la cirugía desde la perspectiva enfermera

Etimológicamente

Cirugía significa «trabajar» (ergos) «con las manos» (quiro), por ello se define como el «tratamiento» (logos) de las enfermedades (pathos) que se pueden solucionar con procedimientos manuales.

Los

Primeros antecedentes relacionados con la práctica de la cirugía aparecen en la prehistoria.

Presente y futuro de la enfermería

En la actualidad

El profesional enfermero trabaja dentro del área quirúrgica asumiendo diferentes competencias. No obstante, se están produciendo una serie de cambios que van a afectar significativamente, no solo a la enfermería quirúrgica, sino a la totalidad de la profesión; cambios que residen principalmente en la formación teórica de los nuevos profesionales.

Espacio europeo de educación superior

En el

año 1998, los ministros de Educación y Cultura de los gobiernos de gran parte de los países europeos firmaron en Bolonia un acuerdo por el que adquirirían el compromiso de unificar criterios dirigidos a sentar bases comunes en términos de educación universitaria.

el

Nuevo modelo promueve la formación de los estudiantes a partir de la adquisición de un conjunto de competencias (es decir, no solo saber; también saber hacer y saber ser) a través de un nuevo sistema de créditos, conocido como «European Credit Transfer System» (ECTS), que se caracteriza porque mide el tiempo de dedicación del estudiante en su proceso de aprendizaje, y no el tiempo invertido por el profesor.

El nuevo panorama para la enfermería

los

Cambios que se están operando, en términos de formación, plantean un nuevo paisaje para la profesión enfermera. Así, con la incorporación de la universidad en el EEES, surgen nuevas titulaciones y, por lo tanto, nuevas oportunidades para la disciplina.

El master en enfermería

Esta titulación corresponde a un segundo ciclo formativo y va dirigida a una especialización académica o profesional, o bien a promover la iniciación en el ámbito de la investigación, paso previo al desarrollo del doctorado.

También

En las antiguas civilizaciones, y más concretamente en el Egipto arcaico, se practicaba la momificación como procedimiento quirúrgico vinculado a la religión.

La titulación de máster implica la elaboración y defensa de un proyecto de investigación y es accesible desde titulaciones universitarias oficiales anteriores a la entrada en vigor del Real Decreto 55/2005, de 21 de enero, por el que se establece la estructura de las enseñanzas universitarias y se regulan los estudios universitarios oficiales de grado.

El doctorado de enfermería

La formación durante el doctorado corresponde al tercer ciclo de estudios universitarios y tiene como finalidad la formación avanzada en técnicas de investigación.

La

La obtención del título se hace a partir de la elaboración y presentación de una tesis doctoral, que acredita el más alto rango académico y faculta para la docencia y la investigación.

CONCEPTO DE ENFERMERÍA MÉDICO QUIRÚRGICO

La

Definición de enfermera quirúrgica involucra el estudio, realización y aplicación de las técnicas y procedimientos quirúrgicos.

la

Práctica que implica la manipulación mecánica de las estructuras anatómicas con un fin médico, bien sea diagnóstico, terapéutico o pronóstico.

De acuerdo

con la OMS (2012), una cirugía mayor es todo procedimiento realizado en el quirófano que comprende la incisión, la manipulación o la sutura de un tejido, y generalmente requiere anestesia regional, anestesia general o sedación profunda para controlar el dolor.

Quirófano

es la

Unidad quirúrgica es una instalación especialmente acondicionada dentro del hospital, para practicar intervenciones quirúrgicas.

CARACTERÍSTICAS DE LA SALA QUIRÚRGICA (QUIRÓFANO)

sin embargo

Por lo que respecta al común denominador de la construcción, el diseño o esquema del quirófano debe enfocarse básicamente a establecer barreras o filtros para los posibles contaminantes del medio, tales como materiales, equipos, aire e incluso personas, que también son fuentes potenciales de contaminación.

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

es un

Equipo constituido por miembros del personal médico asiste al cirujano durante el procedimiento. La cantidad de miembros del equipo varía según el tipo de cirugía que se realice. La mayoría de los equipos incluyen al siguiente personal:

TIEMPOS QUIRURGICOS

son

Las etapas en las que se divide la cirugía y se divide en.

1. INCISIÓN O DIÉRESIS.

es el

Tiempo que se utiliza en todas las cirugías, consiste en seccionar o cortar el tejido para crear una vía que nos ayude a acceder al cuerpo en la parte Los tejidos blandos incluyen: La piel, el tejido celular subcutáneo, el tejido muscular, la aponeurosis, los tendones, los nervios y las vísceras.

Área quirúrgica

Conjunto

de locales e instalaciones especialmente acondicionadas y equipadas, selectivamente aisladas del resto del hospital, que constituyen una unidad física y funcionalmente diferenciada, cuya finalidad es ofrecer un lugar idóneo para tratar quirúrgicamente al enfermo.

la

Arquitectura del Área Quirúrgica ha de estar pensada para favorecer en lo posible las medidas de asepsia y disciplina encaminadas a prevenir la infección.

la

Unidad o área quirúrgica se divide en tres grandes áreas:
I. Área negra. Es propiamente el área de acceso a la unidad quirúrgica; por ella circulan médicos, enfermeras, técnicos, camilleros y en general todo el personal involucrado en la atención del paciente. Se debe circular en esta área portando bata o uniforme clínico

la sala

Quirúrgica (o de operaciones), también conocida como zona de transoperatorio, debe tener características muy particulares para proporcionar un ambiente seguro y eficaz en donde el paciente y el personal de salud puedan permanecer por tiempo prolongado sin inconvenientes.

la

Temperatura de una sala quirúrgica se gradúa de acuerdo con dos variables:

los

El Paciente: neonatos, lactantes y pediátricos, pierden el control de la temperatura con facilidad, por lo que en un procedimiento quirúrgico la enfermera debe vigilar que la temperatura se mantenga estable, lo cual se logra mediante compresas calientes y/o soluciones que se someten a "baño María", con cuyo procedimiento se evita que los pacientes caigan en hipotermia y se previenen complicaciones.

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.

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.

PERIODOS QUIRURGICOS

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 con el menor riesgo posible para su vida, el cual consta de tres etapas:

2.HEMOSTASIA

Agrupar todos los procedimientos técnicos que el cirujano emplea para controlar la hemorragia que se produce accidentalmente o durante el acto operatorio que cierran los vasos macroscópicos.

3.EXPOSICION.

este

Proceso involucra tres actividades básicas: separación, tracción y aspiración.

4. DISECCION.

se enfoca

En la sección y separación de los tejidos, esta etapa se usa en los tejidos blandos y duros haciendo el uso de material e instrumental adecuado, este proceso es encontrado en diéresis.

Área gris. Como lo indica su color, esta área está sujeta a mayor restricción y también es conocida como zona limpia; es imprescindible transitar en esta área con uniforme quirúrgico, el cual consiste en un pijama de algodón que consta de dos piezas, filipina con cuello en "V" de manga corta, pantalón amplio y con una abertura lateral, además del cubrepelo (gorro o turbante), cubre boca y botas desechables.

Área blanca. Es una zona de absoluta restricción, ya que se considera un lugar estéril, y es en donde se realizan las intervenciones quirúrgicas.

El tipo de cirugía :en cardiocirugía por lo general es importante mantener la sala a una temperatura por debajo de los 18 °C; sin embargo, para las cirugías generales es importante mantener una

MOBILIARIO Y EQUIPO DEL QUIRÓFANO

La

sala quirúrgica debe estar equipada con mobiliario básico de acero inoxidable, cuyas características eviten la conducción de electricidad, que sea liso y de fácil limpieza.

Bancos de altura. Sirven generalmente para tener una mejor visión del sitio quirúrgico, y quien lo utiliza con mayor frecuencia es la enfermera instrumentista, ya que de esta manera tiene dominio del circuito quirúrgico.

Cubetas de patada. Son recipientes provistos de ruedas y se manejan con los pies, de ahí su nombre.

Tripié. Estos artículos son utilizados para colocar las bolsas y/o frascos de soluciones y medicamentos que se administran al paciente en el transoperatorio.

PRE-OPERATORIO. Es el apso que transcurre desde una decisión para efectuar la intervención quirúrgica al paciente, hasta que es llevado a la sala de operaciones.

Actividades de Enfermería en el pero operatorio: Control y registro de Signos Vitales Administración de Medicamentos. Registros y llenado de hojas de Enfermería. Preparación psicológica del Paciente. Preparación física del Paciente. AHNO (Ayuno). Cambio de ropa. Vendaje de Miembros Inferiores. Capelina.

PERIODO TRANS-OPERATORIO O INTRA OPERATORIO. Éste periodo constituye el acto quirúrgico en sí, y en el intervienen diversos miembros del equipo quirúrgico.

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.

5. SUTURA O SINTESIS.

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 para con la intención de fomentar la pronta cicatrización.

ANESTESIA

Significa

"Insensibilidad" es un acto médico controlado en el que se usan fármacos para bloquear la sensibilidad táctil y dolorosa de un paciente, sea en todo o parte de su cuerpo y sea con o sin compromiso de conciencia.

TIPOS DE ANESTESIA: 1.- Local

Su

Mesa quirúrgica o mesa de operaciones. En ésta se coloca al paciente, con colchón o cojín recubierto de material de vinilo, con un sistema mecánico o hidráulico que permite subir, bajar o colocar al paciente en diferentes posiciones.

Mesa auxiliar o de riñón. También conocida como mesa rectangular, es donde la enfermera quirúrgica coloca ropa, instrumental, material e insumos requeridos para el procedimiento.

Mesa de Mayo. Contiene el instrumental requerido para la cirugía.

Mesa Pasteur. En ella se coloca el material y equipo necesario para realizar el lavado quirúrgico y la antisepsia del área que habrá de operarse; también sirve para auxiliar al anestesiólogo en los procedimientos durante la inducción anestésica.

administración suele ser tópica. Se aplica de manera tópica a nivel de las mucosas usando spray o jaleas, puede ser **Infiltrativa** si se inyecta directamente en los bordes de la herida o en lesiones de piel y mucosas.

General: Se define como un estado reversible de depresión del SNC, que se caracteriza por la hipnosis (perdida de la conciencia), analgesia (perdida de la sensibilidad), relajación muscular (perdida del movimiento) y protección neurodegenerativa (perdida de la actividad refleja).

Regional: Se da en un plexo o zona inervada por un nervio. Las formas más comunes son la epidural y la raquídea o espinal.