



# UNIVERSIDAD DEL SURESTE

*Pasión por educar*

## **ASIGNATURA:**

Enfermería clínica

## **TEMA:**

Enfermería medico quirúrgica

## **ALUMNO:**

Rafael Torres Adorno

## **LICENCIATURA:**

Enfermería

## **CUATRIMESTRE:**

Cuarto

**Pichucalco, Chiapas a 10 de septiembre del 2020**

## **Introducción:**

Como sabemos la enfermería es algo que ha llevado de muchos tiempos en desarrollarse de manera compleja, anteriormente no se conocía muchos términos, no existía la preparación necesaria para poder atender casos en donde el individuo había que salvarle la vida tras alguna enfermedad que lo podía matar lentamente, así como lo que se podía hacer en un caso de emergencia.

Los métodos de cirugía eran implementados antes en la década de los veinte en el siglo XIX por las estudiantes de enfermería las cuales eran supervisadas solo por la única graduada en supervisión.

Gracias que se implementó los métodos de cirugía se han salvado muchas vidas, y también gracias a los asistentes en curación, y a factores que ayudan a disminuir la sensación de tener dolor mientras se lleva a cabo la cirugía.

## **HISTORIA DE LA ENFERMERIA MEDICO QUIRURGICA, COMO SURGIO Y COMO FUE EVOLUCIONANDO.**

Gracias al desarrollo de la anestesia y la antisepsia efectivas a finales del siglo XIX, en la cual la enfermera realizaba la preparación de los instrumentos para las cirugías, después de hacer eso se asistía en los procedimientos quirúrgicos y en el proceso de esterilizar.

Como mención en la primera guerra mundial los hombres se asistían entre ambos para su recuperación, tal es el caso de que no podían salvar del todo, en la segunda guerra mundial gracias al desarrollo de los antibióticos se pudo a contribuir a salvar más vidas.

En el año de 1965 se modifica la enseñanza de la enfermería, las enfermeras a partir de ese año empiezan a ser dirigidas por instrumentadoras. Posteriormente nace la inquietud entre las Instrumentadoras egresadas de estas escuelas, de capacitarse mejor y es entonces cuando se aumenta el tiempo de estudios a dos años y como requisito haber terminado el bachillerato para poder cursar los dos años de Estudios.

Los primeros médicos cirujanos de América fueron europeos que habían adquirido sus rudimentarias experiencias o entrenamiento principalmente en Escocia, Inglaterra, Alemania y Francia, antes de emigrar al Nuevo Mundo. Los jóvenes colonizadores que aspiraban a convertirse en cirujanos aprendieron por sí mismos, como cirujanos aprendices en las colonias o cruzaban el Océano Atlántico para recibir cualquier tipo de entrenamiento que pudieran conseguir con cirujanos europeos antes de regresar a América para seguir a sus compañeros emigrantes.

Los aprendices de cirugía se instruían en las prácticas de la época, trataban heridas y fracturas, aplicaban vendajes y generalmente se apoyaban, para la atención de los pacientes, en maestros cirujanos o mentores.

Adicionalmente, a finales de la década de 1980 se introdujo el concepto de entrenamiento de habilidades en simuladores para residentes de cirugía general. Posteriormente se hicieron mejoras en estos nuevos módulos de enseñanza que

incorporaban la retroalimentación y la evaluación del desempeño con acreditaciones validadas.

En la actualidad la integración de nuevos procedimientos o dispositivos quirúrgicos en la práctica de la cirugía puede presentarse con el entrenamiento formal, los cursos proporcionados por la industria, otros cursos de posgrado o la supervisión.

El entrenamiento en cirugía general o una especialidad quirúrgica proporciona la oportunidad de ser parte de algo especial, de disciplinar la mente, de aprender a pensar, de desarrollar habilidades técnicas, de tomar decisiones cruciales, de soñar, de ser creativo, de descubrir nuevos conocimientos, de alcanzar un óptimo desempeño personal y de ganar el privilegio y el honor de tener pacientes que dejan en nuestras manos su seguridad y sus propias vidas. Por otro lado, la cirugía no es para todos.

A pesar de los múltiples métodos e instrumentos que se utiliza para evaluar a los candidatos para la residencia en cirugía general, ninguna métrica o evaluación ha probado ser infalible y algunas veces los estudiantes que han sido reclutados en los programas de entrenamiento son incapaces de alcanzar los estándares mínimamente aceptables de mérito y calidad de desempeño, adquisición de conocimiento esencial, habilidades.

El enfermero debe conocer claramente los datos de los pacientes esto para hacer el examen para disminuir complicaciones que se puedan presentar, es así como las cirugías son fundamentales en los hospitales y deben ser de carácter inmediato en situaciones de riesgo y también las de preparaciones las cuales llevaran de estudios, para así eliminar todo causa.

Para ser complejos al estudiar una enfermedad se debe de conocer las causas, cuales son los signos que presenta el paciente , se debe realizar el diagnóstico médico que es el mismo tratamiento médico y el quirúrgico y hasta el último punto que es la fase de resolución.

## **Conclusión:**

Las cirugías son algo de primordialidad y gracias a estas han podido salvar vidas en casos que han sido de emergencias, y en casos donde se ha llevado de ciertos tiempos para poder realizarlo.

Esta preparación va de mano con las acciones de un médico cirujano, cuenta con los enfermeros que están al pendiente de la salud del paciente, y suelen acompañar en la cirugía para apoyar.

Debemos disipar el concepto de que la cirugía general representa meramente el residuo después de aumentar el número y variedad de especialistas que han dirigido las principales áreas de interés. Debemos apoyar que, si solo quedara un médico en el mundo, sería un cirujano general, quien está listo, dispuesto y es capaz de manejar cualquier condición fisiopatológica en forma competente y en forma más integral que cualquier otro en la profesión médica.

En el futuro, si cumplimos con nuestro deber como educadores, será el cirujano general quien estará ahí cuando se necesite, y estará completamente preparado para hacer lo que se espera o se requiera.