



Universidad del Sureste

Alexa Paola Villarreal Cerdio

Licenciatura en Enfermería

Materia: Enfermería Clínica

Catedrático(a): Gustavo Armando Cruz

Tema: Cuadro sinóptico sobre Responsabilidades de la Enfermera Quirúrgica.

La definición del enfermero quirúrgico involucra el estudio, realización y aplicación de las técnicas y procedimientos quirúrgicos.

Inicialmente el enfermero solo asistía al médico cirujano, pero su desarrollo y especialización, le ha llevado a participar directamente en todo lo concerniente al proceso: desde la valoración del paciente hasta la operación en sí misma.

RESPONSABILIDADES DE LA ENFERMERA QUIRÚRGICA

El personal de enfermería efectúa diversas actividades y funciones dentro del área quirúrgica. La instrumentación quirúrgica está a cargo de un personal calificado el cual es conocido como enfermería quirúrgica, comúnmente conocida como “instrumentista”, ellos tienen la responsabilidad de colocar y entregar al cirujano y al ayudante, el material e instrumental estéril, dispone y ordena el equipo, por el instrumental y el material necesario para la cirugía.

APTITUDES

- Conocer los principios básicos de la zona quirúrgica, sus espacios y sus características
- Trabajar de una manera organizada, adelantándose a las necesidades de la cirugía y del servicio
- Deberá tener disposición para trabajar en equipo para colaborar con éxito en el objetivo principal que no es otro que el éxito de la cirugía y el bienestar del paciente
- El equipo de enfermería de quirófano debe tener la suficiente capacidad para enfrentarse a situaciones críticas que pueden ocurrir en el transcurso de la cirugía
- Para un buen funcionamiento de la cirugía es importante que el personal de enfermería esté en continuo aprendizaje y revisión de sus conocimientos respecto a la cirugía y a las técnicas quirúrgicas

FASES DEL PROCESO DE LA ENFERMERA QUIRÚRGICA

EN EL PREOPERATORIO:

- realizar visita preoperatoria para realizar una valoración del paciente tratando de asegurar con ello situaciones prevenibles.
- Realizar un rápido repaso mental de todos los tiempos de la intervención, con el fin de prever cualquier pequeño detalle. Una vez realizado esto se sigue el protocolo establecido y se inician las actividades específicas: preparación de mesas, instrumental, material de consumo, todo esto tiene que ser verificado.
- Efectúa lavado quirúrgico, calzado de bata y guantes con técnica cerrada o estéril.
- Proceder a la cuenta inicial de gasas, compresas, torundas, agujas quirúrgicas, hojas de bisturí, piezas de instrumental, etcétera.

EN EL TRANSOPERATORIO:

- Proporcionar al cirujano y ayudante todo lo necesario durante la intervención, controlando en todo momento el campo quirúrgico de los tiempos operatorios para anticiparse a las necesidades.
- Manipular el instrumental lo menos posible
- Vigilar la esterilidad del campo operatorio y el material
- Evita las maniobras que comprometan la esterilidad del campo
- Realizar cuenta de material e instrumental cuantas veces sea necesario de antes del cierre, avisando al cirujano tanto si es correcto como si no lo es.
- Limpia y desinfecta la herida quirúrgica, con técnica estéril y la cubrirá con gasa simple, colocar apósitos, reservorios de drenaje, etcétera

EN EL POSTOPERATORIO

- Retira las mesas mayo y de riñón, así como todo el material del campo quirúrgico, cuidando que no quede nada entre la ropa, deposita y desecha en los contenedores correspondientes.
- Procede a limpieza, desinfección del instrumental y secado.
- Por último debes realizar la visita post operatoria en el área de recuperación.

PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS

ASEPSIA DE REGIÓN QUIRÚRGICA: CONSISTE EN ELIMINAR MICROORGANISMOS PATÓGENOS QUE PRODUCEN ENFERMEDAD E INFECCIÓN EN LOS TEJIDOS VIVOS

- Material y equipo: equipo de asepsia, isodine en espuma, guantes estériles, gasas sin trama 10 piezas y Campos aislantes
- Procedimiento: se debe hacer una higiene de manos correcta, reunir el material necesario, exponer el sitio operatorio y ajustar la luz del techo para que toda el área se encuentra iluminada, colocar guantes con técnica abierta, colocar Campos aislantes para evitar escurrimientos y humedad, comenzar en el sitio exacto la limpieza y realizar asepsia del centro ala periferia, de lo limpio a lo sucio y de arriba hacia abajo, usar una técnica sin contacto que es no tocar la piel de paciente con los guantes y cubrir el guante con las gasas, y para finalizar se recoge los materiales se clasifican y se les echan a los contenedores correspondientes.

INTEGRACIÓN DEL BULTO QUIRÚRGICO: SON LAS MANIOBRAS QUE SE REALIZAN PARA CONFORMAR UN BULTO DE ROPA QUIRÚRGICA QUE SERÁ EMPLEADO EN UN ACTO OPERATORIO, BAJO PRINCIPIOS DE ASEPSIA Y NORMAS INSTITUCIONALES.

- Material y equipo: mesa de trabajo, cinta testigo y bolígrafo, ropa (suficiente para la integración de los bultos de acuerdo a necesidades en las condiciones de asepsia requeridas) y carro de traslado
- Procedimiento: se inicia con la higiene de manos, se reúne el material necesario (ropa quirúrgica, marcador y cinta testigo), se verifica la limpieza e integridad de la ropa quirúrgica, después se dobla la ropa y se coloca en orden de acuerdo cómo se va a utilizar, y para finalizar se envuelve de acuerdo a los principios y a las medidas recomendadas.

PREPARACIÓN DE LA MESA DE MAYO: SON LAS MANIOBRAS QUE SE REALIZAN PARA INTEGRAR UNA CHAROLA DE INSTRUMENTAL PARA CIRUGÍA GENERAL QUE SERÁ EMPLEADA EN UNA INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA, BAJO LOS PRINCIPIOS DE ASEPSIA Y NORMAS INSTITUCIONALES.

- Material y equipo: mesa de trabajo, citar testigo y bolígrafo, ropa, las plantas para envolver Las charolas de acuerdo a necesidades y en las condiciones de asepsia requeridas, instrumental de cirugía general, limpio y funcional, y carro de traslado.
- Procedimiento: se inicia con la higiene de manos, se reúne y prepara el equipo, se verifica la limpieza, procedemos a vestir la charola de mayo, se cubre el instrumental con la funda de mayo cuidando su orden, y al finalizar se identifica el contenido de la charola anotando el nombre de la persona que lo preparó y la fecha.

LAVADO QUIRÚRGICO DE MANOS: ESTE ES UN MÉTODO PRECISO POR EL CUAL TODOS LOS MIEMBROS DEL EQUIPO QUIRÚRGICO QUE PARTICIPAN EN EL ACTO OPERATORIO Y CON VESTIMENTA ESTÉRIL LAVAN SUS MANOS Y BRAZOS ANTES DE REALIZAR LA INTERVENCIÓN.

- Material y equipo: una tarja con agua corriente con dispositivo para maniobrar se con rodilla o con sensor, cepillos estériles, jabón antiséptico, limpiador de uñas, reloj de pared.
- Procedimiento: se inicia con un lavado mecánico de manos y brazos con jabón antiséptico, se realiza la limpieza de la región subungueal con el limpiador de uñas, se toma el cepillo estéril colocándole jabón antiséptico, se inicia el lavado de manos por Palma, dedos y dorso hasta la muñeca, durante 2 minutos y enjuagar. Se continúa el cepillado de la misma manera, hasta el tercio medio del antebrazo, durante 2 minutos y enjuagar. El tercer tiempo se continúa el cepillado en el mismo orden, hasta 7.5 cm por encima del codo durante 2 minutos y enjuagar. Repita el proceso con la otra mano y el otro brazo, manteniendo las manos por encima del codo todo el tiempo.

WEB-GRAFÍA

<https://es.slideshare.net/informaticacomplutense1/enfermeria-quirurgica-18573259>

www.escuelacienciassalud.com › *Actualidad*

www.cuidandoenquirofano.com › *enfermera-de-quirof...*