



**Nombre de la universidad:** UDS (Universidad Del Sureste)

**Nombre de la carrera:** Licenciatura en enfermería.

**Materia:** Enfermería clínica 1

**Nombre del Maestro:** Gustavo Armando López Cruz.

**Nombre de la alumna:** Loyda Eunice Hernández Pérez.

**Grado y grupo:** 4to Cuatrimestre Semiescolarido.

**Lugar y fecha:** Tapachula Chiapas – 25 de septiembre del 2020.



## Periodo preoperatorio

Lapso que transcurre desde una decisión para efectuar la intervención quirúrgica al paciente, hasta que es llevado a la sala de operaciones.

Se divide en 3 fases o periodos

Periodo mediato: pueden ser generales o específicas, las primeras se proporcionan a todo tipo de pacientes y la segunda son aquellas que se proporcionan de acuerdo con el tipo de intervención quirúrgica.

### Cuidados físicos

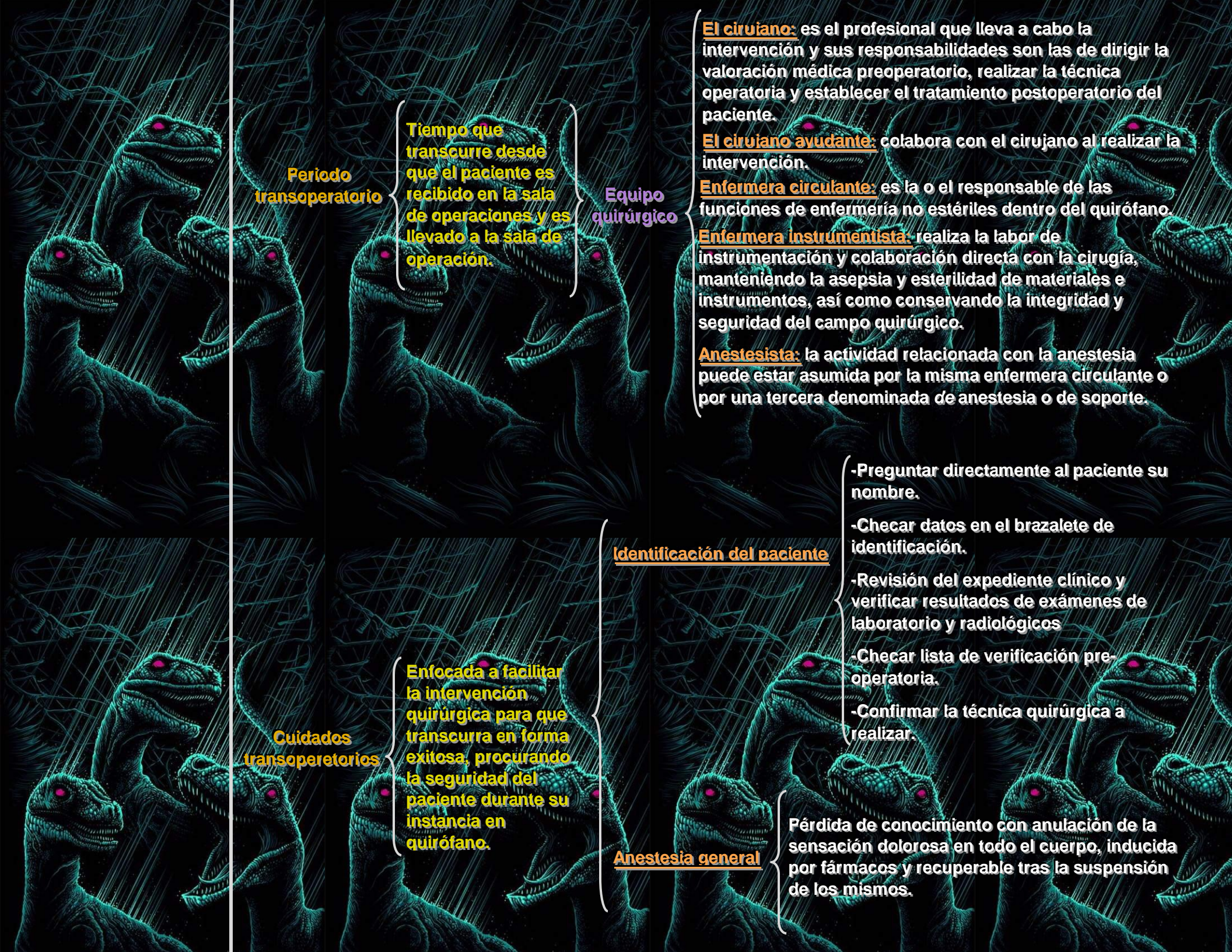
- Recepción del cliente y autorización para su intervención quirúrgica.
- Valoración pre-anestésica para valorar estado general del paciente.
- Participación en la preparación física del paciente.
- Vigilar frecuencia y características de la eliminación.
- Aseo personal.
- Administración de medicamentos.
- Apoyo emocional y espiritual.
- Medidas específicas.
- Preparación del área de operación (limpieza y rasurado de la zona operatoria, solo cuando esté indicado por el médico.
- Inicia ayuno.
- Retirar todo tipo de prótesis y alhajas.

Periodo preoperatorio inmediato: su objetivo es preparar psíquica y físicamente al paciente que va a ser intervenido quirúrgicamente.

### Cuidados físicos

- Ayuno.
- Corroborar Exámenes de laboratorio y de Gabinete.
- Verificar en banco de sangre Paquete globular.
- Retiro de prótesis.
- Uñas cortas sin esmalte.
- Retiro de alhajas, prendedores.
- Sin maquillaje.
- Baño.
- Bata con abertura hacia atrás.
- Vendaje de miembros inferiores
- Colocación de sonda de Foley en caso necesario.
- Instalación de Venoclisis con catéter periférico de grueso calibre.
- Rx. Una hora antes solo cuando esté indicado.
- Control y registro de los signos vitales.
- Administración de medicamentos pre-anestésicos 30 o 45 minutos antes de la intervención quirúrgica.
- Realizar medidas específicas de acuerdo al tipo de intervención quirúrgica.
- Traslado del cliente, a la unidad de recuperación, previa identificación.
- Entrega del paciente al personal de enfermería con el expediente clínico completo.





Período transoperatorio

Tiempo que transcurre desde que el paciente es recibido en la sala de operaciones y es llevado a la sala de operación.

Equipo quirúrgico

**El cirujano:** es el profesional que lleva a cabo la intervención y sus responsabilidades son las de dirigir la valoración médica preoperatorio, realizar la técnica operatoria y establecer el tratamiento postoperatorio del paciente.

**El cirujano ayudante:** colabora con el cirujano al realizar la intervención.

**Enfermera circulante:** es la o el responsable de las funciones de enfermería no estériles dentro del quirófano.

**Enfermera instrumentista:** realiza la labor de instrumentación y colaboración directa con la cirugía, manteniendo la asepsia y esterilidad de materiales e instrumentos, así como conservando la integridad y seguridad del campo quirúrgico.

**Anestesiista:** la actividad relacionada con la anestesia puede estar asumida por la misma enfermera circulante o por una tercera denominada de anestesia o de soporte.

Cuidados transoperatorios

Enfocada a facilitar la intervención quirúrgica para que transcurra en forma exitosa, procurando la seguridad del paciente durante su estancia en quirófano.

Identificación del paciente

-Preguntar directamente al paciente su nombre.

-Checar datos en el brazalete de identificación.

-Revisión del expediente clínico y verificar resultados de exámenes de laboratorio y radiológicos

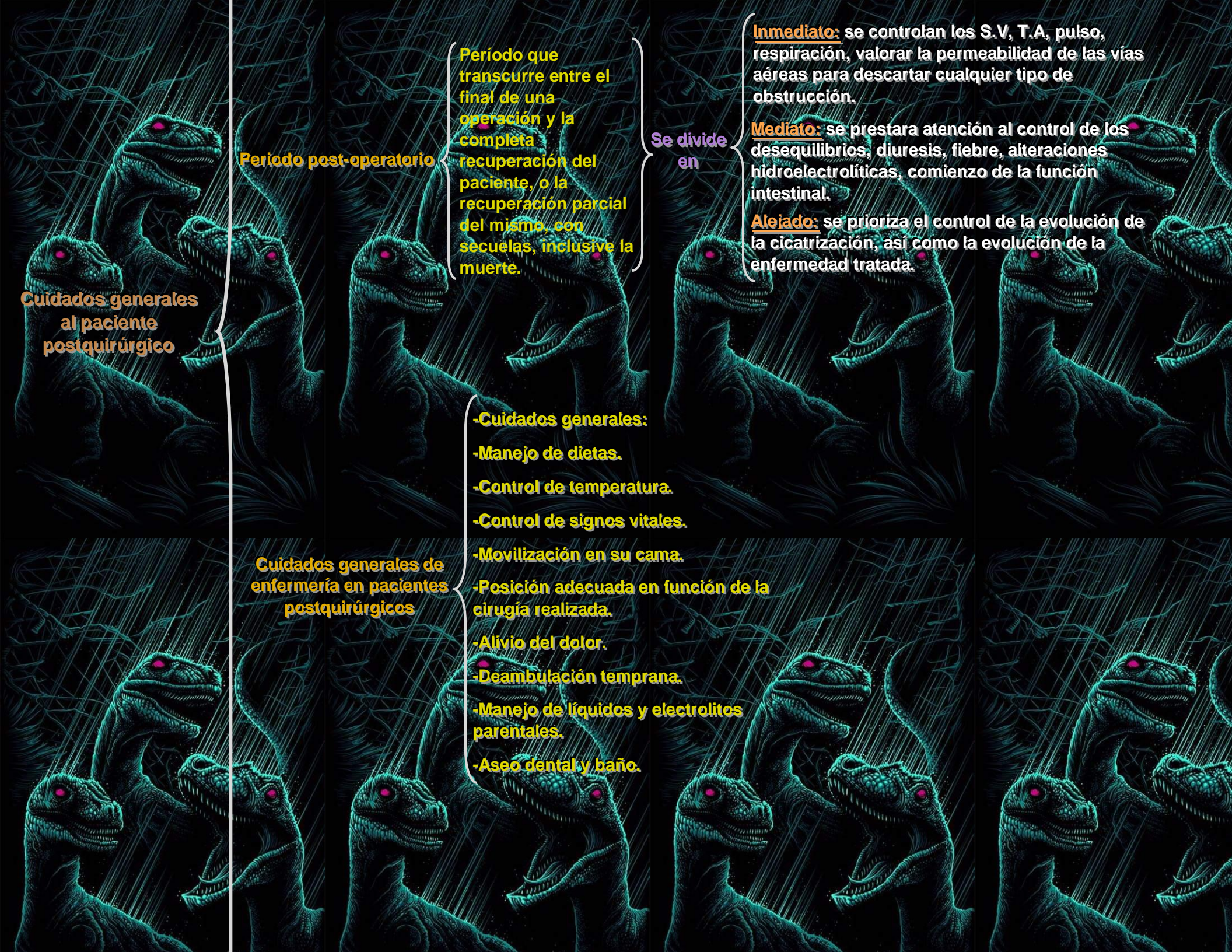
-Checar lista de verificación preoperatoria.

-Confirmar la técnica quirúrgica a realizar.

Anestesia general

Pérdida de conocimiento con anulación de la sensación dolorosa en todo el cuerpo, inducida por fármacos y recuperable tras la suspensión de los mismos.





## Cuidados generales al paciente postquirúrgico

### Período post-operatorio

Período que transcurre entre el final de una operación y la completa recuperación del paciente, o la recuperación parcial del mismo, con secuelas, inclusive la muerte.

Se divide en

**Inmediato:** se controlan los S.V, T.A, pulso, respiración, valorar la permeabilidad de las vías aéreas para descartar cualquier tipo de obstrucción.

**Mediato:** se prestara atención al control de los desequilibrios, diuresis, fiebre, alteraciones hidroelectrolíticas, comienzo de la función intestinal.

**Alejado:** se prioriza el control de la evolución de la cicatrización, así como la evolución de la enfermedad tratada.

### -Cuidados generales:

-Manejo de dietas.

-Control de temperatura.

-Control de signos vitales.

-Movilización en su cama.

-Posición adecuada en función de la cirugía realizada.

-Alivio del dolor.

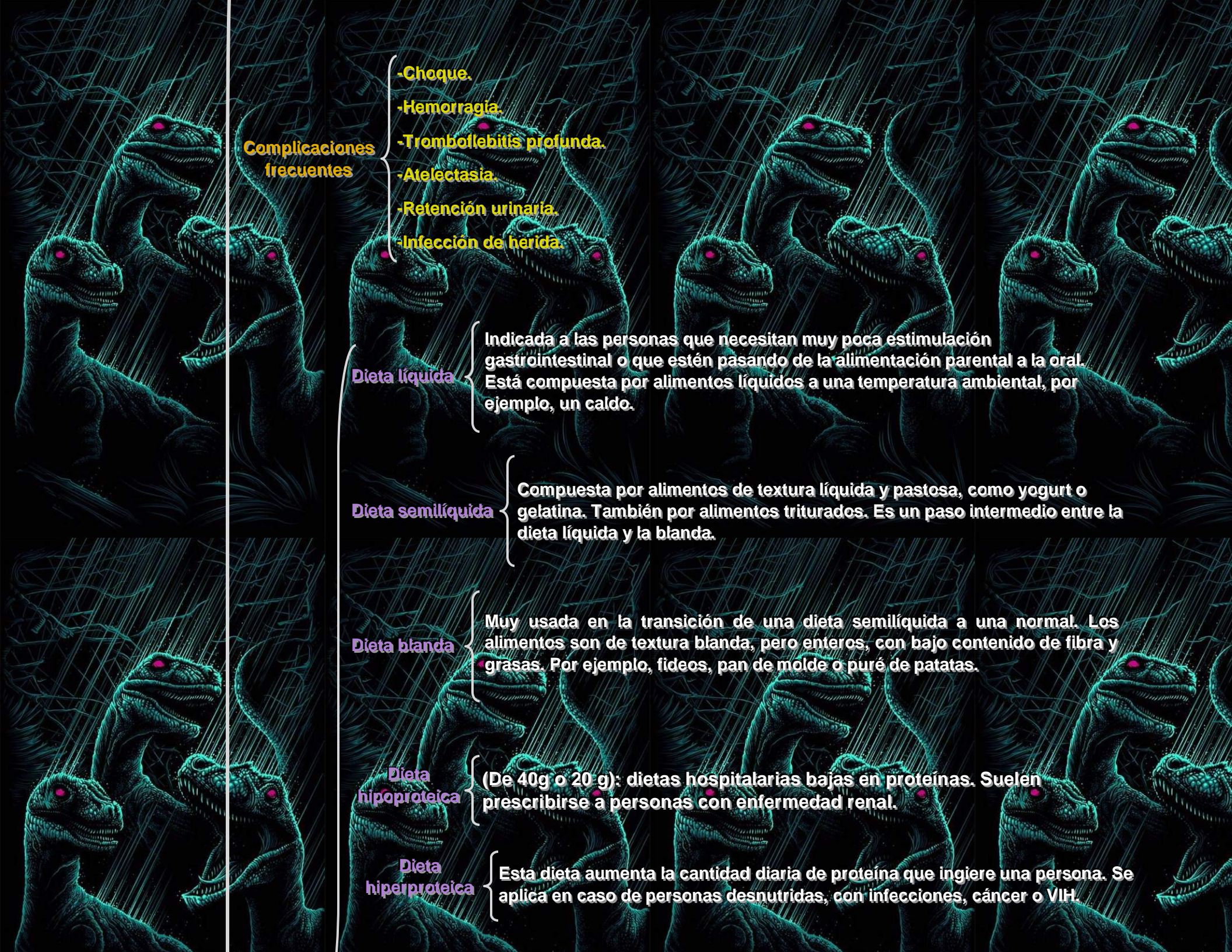
-Deambulación temprana.

-Manejo de líquidos y electrolitos parentales.

-Aseo dental y baño.

### Cuidados generales de enfermería en pacientes postquirúrgicos





**Complicaciones frecuentes**

- Choque.
- Hemorragia.
- Trombocitopenia profunda.
- Atelectasia.
- Retención urinaria.
- Infección de herida.

**Dieta líquida**

Indicada a las personas que necesitan muy poca estimulación gastrointestinal o que estén pasando de la alimentación parental a la oral. Está compuesta por alimentos líquidos a una temperatura ambiental, por ejemplo, un caldo.

**Dieta semilíquida**

Compuesta por alimentos de textura líquida y pastosa, como yogurt o gelatina. También por alimentos triturados. Es un paso intermedio entre la dieta líquida y la blanda.

**Dieta blanda**

Muy usada en la transición de una dieta semilíquida a una normal. Los alimentos son de textura blanda, pero enteros, con bajo contenido de fibra y grasas. Por ejemplo, fideos, pan de molde o puré de patatas.

**Dieta hipoproteica**

(De 40g o 20 g): dietas hospitalarias bajas en proteínas. Suelen prescribirse a personas con enfermedad renal.

**Dieta hiperproteica**

Esta dieta aumenta la cantidad diaria de proteína que ingiere una persona. Se aplica en caso de personas desnutridas, con infecciones, cáncer o VIH.





**Dietas frecuentes**

**Sin gluten**

La dieta sin gluten la suelen seguir las personas celíacas, que son intolerantes a esa proteína.

**Dieta hipolipídica**

Se aplica en enfermos que tienen colesterol y triglicéridos altos.

**Dieta de protección biliarpancreática**

Recomendada para personas con enfermedades de la vesícula biliar o con pancreatitis. Se restringe significativamente la ingesta de grasas.

**Dieta sin residuos**

Dieta muy baja en fibra, lactosa y grasas. Se usa frecuentemente antes de operaciones del colon que requieren limpieza del intestino grueso.

**Criterios para dar de alta a un paciente postquirúrgico**

- Capacidad de orinar.
- Capacidad de vestirse.
- Capacidad de caminar sin ayuda.
- Dolor leve o moderado.
- No presentar sangrado.
- Signos estables por lo menos una hora.
- Orientación en persona, tiempo y forma.

**Bibliografía:**

[https://www.pisa.com.mx/publicidad/porta/enfermeria/manual/4\\_5\\_4.htm](https://www.pisa.com.mx/publicidad/porta/enfermeria/manual/4_5_4.htm)

<https://sofiamacias.blogspot.com/2012/03/periodo-pre-trans-y-post-operatorio.html>

<https://enferlic.blogspot.com/2012/08/cuidados-post-operatorios.html>

