



PASIÓN POR EDUCAR

Nombre del alumno: Brenda Nataly Galindo Villarreal

Nombre del profesor: Gerardo Cancino Gordillo

Nombre del trabajo: Introducción a las prácticas de Morfología

PASIÓN POR EDUCAR

Materia: Morfología

Grado: 1er Semestre

Grupo: "B"

Introducción a las Prácticas de Morfología

Introducción

Laboratorio de Anatomía y Disección

El Laboratorio de Disección es totalmente de docencia y a diferencia de otros laboratorios del área de Medicina que corresponden a escenarios hospitalarios reales, éste no es un anfiteatro, ya que la son conceptos totalmente diferentes.

Este espacio es donde los alumnos aprenden anatomía del cuerpo humano, no hacen autopsias ni deducen causa de muerte.

Para los alumnos de medicina el laboratorio de Disección es donde hacen prácticas para la materia de Morfología Humana I y II.

Ya que en la práctica de la disección del cuerpo humano, con el entendimiento de que en el cadáver se confirman y reafirman los conocimientos generados en el aula durante la parte teórica de la materia.

Estuche de Disección

Este estuche contendrá todos los elementos necesarios para llevar a cabo disecciones.

Está diseñado para su uso en laboratorios, curas de heridas y prácticas. Todos los componentes están fabricados en acero inoxidable y se presentan en un estuche práctico y cómodo de transportar.



Instrumentos:

-Pinzas de Hemostasis o Hemostaticas:

Para detener sangramientos y hemorragias existe una variedad de pinzas que suelen usarse tomando en cuenta la severidad del sangrado:



-Hemostasia Fuerte:

En este caso emplearemos Pinzas de Rochester de 16 cm a 20 cm tanto en su versión curvada como recta. Tratándose de una pinza estriada y de ramas elongadas.

-Hemostasia y Tracción:

Son recomendadas para este tipo de trabajo las pinzas de Kocher en sus versiones de 16 cm 18 cm y 20 cm.

-Disección y Ligadura:

Las Pinzas de Mixer serán usadas en este caso por su versátil forma alargada y con ramas curvadas hacia adentro que permiten trabajar en espacios profundos para realizar ligaduras de vasos con mayor precisión.



Entre otras pinzas que destacan para la función de hemostasis podemos encontrar las Pinzas de Kelly o las Pinzas de Crile.

-Pinzas de Tracción

En esta categoría las pinzas son usadas para extracción de cuerpos extraños o para retracción de tejidos u órganos, sirven para ejercer presión y sujetar con firmeza tejidos que se quieren mantener separados unos de otros o fuera del campo de operación.



-Disección:

Aquí se emplean pinzas planas las cuales son tomadas con una sola mano y por lo general terminan en extremos puntiagudos tal como: Pinza de Adson con garras o sin garras y las Pinzas de Russ con dientes o sin dientes.



-Tracción de órganos y tejidos:

Para esta función tenemos pinzas específicas con forma de tijeras con cremallera donde el cirujano toma las pinzas con ambos dedos en la parte inferior, principalmente son usadas las Pinzas de Allis y las Pinzas de Foester.

-Retractoires o separadores manuales:

Sirven para planos superficiales de incisiones, usados en todas las cirugías.

Separadores de farabeufs



Pinzas de Halsted (mosquito) curvas y rectas: Parecidas a las pinzas de Kelly, también utilizadas para la hemostasia de vasos sanguíneos más pequeños.



Estilete: Barra redondeada en las puntas, útil para la canalización de trayectos ya sean de vasos sanguíneos, trayectos fistulosos; así también hará la disección roma de estructuras finas unidas por tejido conectivo como serían los paquetes vasculo nerviosos.



Reglas generales del anfiteatro:

- ^ No fumar, ni introducir e ingerir alimentos o bebidas.
- ^ El equipo del anfiteatro y otros materiales, son para ser usados en las prácticas de disección y no se prestarán para fines personales.
- ^ Se debe mantener la integridad de la infraestructura e inmuebles en buen estado.
- ^ Debe guardarse debido respeto por el cadáver, y piezas anatómicas, así como guardar compostura y un trato correcto hacia los compañeros, profesores y administrativos.
- ^ Es estrictamente indispensable el uso de guantes de látex para la manipulación de los cadáveres y piezas anatómicas.
- ^ Estrictamente prohibido fotografiar o video grabar a los cadáveres y a las piezas anatómicas.
- ^ Para ingresar al Anfiteatro deberán observar lo siguiente: deben usar obligatoriamente pijama quirúrgica, guantes, cubre boca, gorro y gafas protectoras, llevar su propio equipo de disección, realizar prácticas de disección, sólo bajo la supervisión del personal docente.
- ^ Acudir puntualmente a la práctica de laboratorio programada (10 minutos de tolerancia).
- ^ Los alumnos solo podrán asistir a disección cuando se encuentre presente un maestro como responsable del grupo.
- ^ Deberá guardar compostura y dirigirse de un modo correcto hacia compañeros, instructores y personal académico.
- ^ Observar el cumplimiento de las normas de higiene y seguridad
- ^ Únicamente se podrá ingresar al anfiteatro en los horarios establecidos
- ^ Queda prohibido llevarse piezas anatómicas fuera del anfiteatro
- ^ Toda práctica que se realice deberá tener el fundamento teórico.
- ^ Lavarse las manos antes y después de cada disección.
- ^ Evitar el contacto de líquidos con piel y mucosas.

Áreas del Quirófano y código de vestimenta

- Área negra:

Primera zona de restricción, funciona como un espacio de protección que incluye admisión quirúrgica, baños y vestidores. En esta zona se permite el acceso al área quirúrgica.

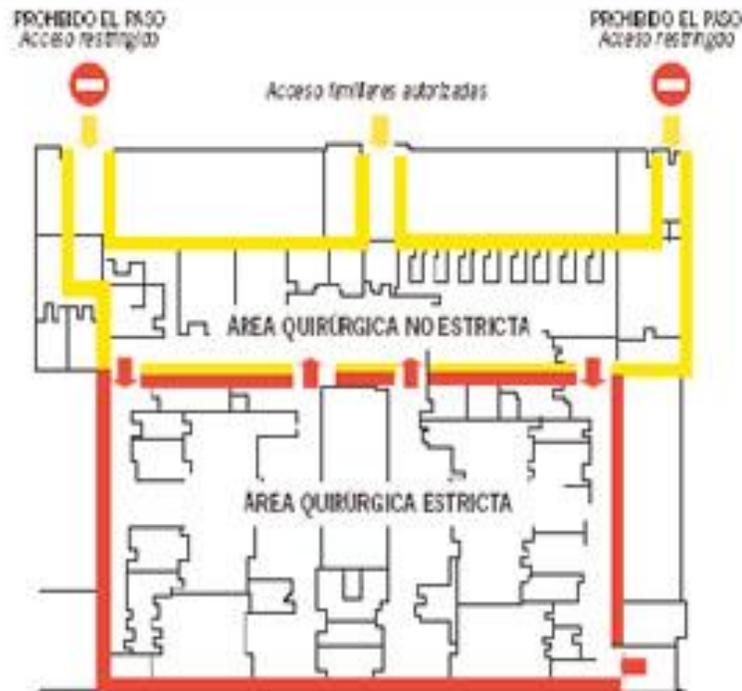
– Área gris o limpia:

Segunda zona de restricción, se requiere portar el uniforme quirúrgico completo para su acceso, cuenta con pasillos internos para circulación del personal y traslado de material quirúrgico, recuperación, cuarto de anestesia, farmacia, central de equipos y cuarto séptico.

– Área blanca o sala de operaciones o estéril:

Es el sitio de mayor restricción y donde se realiza la intervención quirúrgica, su diseño será cuadrado, sin brillo, sin colores fatigantes, absorbentes del sonido, sin repisas, no sitios salientes, sin ventanas.

ÁREA QUIRÚRGICA



Código de Vestimenta

Estos uniformes quirúrgicos están compuestos de dos piezas de tela, más el calzado, la camisa, blusa o filipina en la parte superior del uniforme y el pantalón. Para elegir considera las siguientes características:

-El material debe ser resistente, transpirable y cómodo, lo más aconsejable es el algodón o el poliéster. Que no conduzca la electricidad y sea de fácil lavado.

-En el caso de los bolsillos, en las camisas lo mejor es solo uno en la parte superior o sin bolsillos. Y los pantalones deben tenerlos en los laterales.

-Cortes sencillo, de preferencia liso, que sea fácil de colocar, el ideal es el de corte en "V".

-El pantalón debe tener una cintura elástica con cinta para mejor ajuste. Ser cómodo y amplio, pero permitiendo colocar la parte distal dentro del calzado.

-El calzado debe ser cerrado, de material resistente no solo a los constantes lavados sino también a posibles golpes por un instrumento caído durante un procedimiento. Con suela anti-resbalante para evitar caídas.

-En el caso de las mujeres llevar maquillaje muy sutil, en hombres evitar barba o el cabello muy largo.

-Evitar joyería, como: anillos muy grandes, aretes o reloj, de ser así deberá quitarlos antes de entrar.

Casi siempre el uniforme quirúrgico va complementado con ropa quirúrgica desechable como batas de protección, gorros, tapabocas y cubre botas.

- ^ Pijama quirúrgica (algodón) 2 piezas
- ^ Gorro o Turbante
- ^ Cubre boca
- ^ Calzado
- ^ Fundas de calzado
- ^ Gafas
- ^ Bata



Atuendo quirúrgico

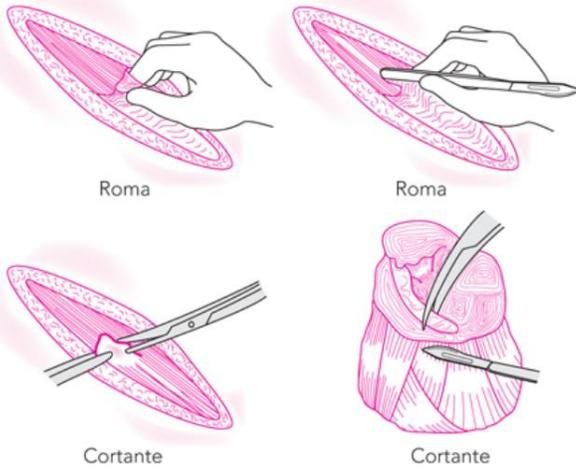


Tiempos (Corte, Diéresis o Separación, Disección y Sutura)

Tiempos	Función	Elementos
Cortes	<p>La incisión o diéresis es el primer paso en todo procedimiento quirúrgico, luego de los cuidados preoperatorios y las medidas de asepsia y antisepsia.</p>	<p>Bisturí, Tijeras de Metzelbaum rectas o curvas, Tijeras de Mayo rectas o curvas</p>
Hemostasia	<p>Hemostasia espontánea o natural: Conjunto de procesos biológicos, cuya finalidad es conseguir que la sangre se mantenga dentro del sistema vascular en forma microscópica (hemostasia natural estática), obturando las soluciones de continuidad que se produzcan en los vasos (hemostasia natural correctora).</p> <p>Hemostasia quirúrgica</p> <p>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.</p> <p>Objetivos:</p> <ul style="list-style-type: none"> ^ Control de hemorragias. ^ Preservar integridad vascular. ^ Preservar circulación periférica. ^ Respuesta inflamatoria. ^ Cicatrización. 	<p>Pinza Kelly, Vasos de calibre mediano Pinza Pean, Pinza Rochester Pinza de ángulo de Lower, Pinza de Heiss Rochester Ranquin, Pinza de Crille,</p>

<p>Disección</p>	<p>La disección quirúrgica consiste en dividir y separar las estructuras anatómicas, liberándolas del tejido conectivo circundante con la finalidad de alcanzar la exposición mínima necesaria para el acceso óptimo del segmento que se desea operar</p>	<p>Erinas, Separadores de Farabeuf</p>
<p>Sutura</p>	<p>Se le conoce como síntesis al proceso de diversos pasos que realiza el cirujano para reconstruir los diferentes planos previamente cortados, retraídos o diseccionados.</p>	<p>Porta agujas, Pinzas de disección</p>

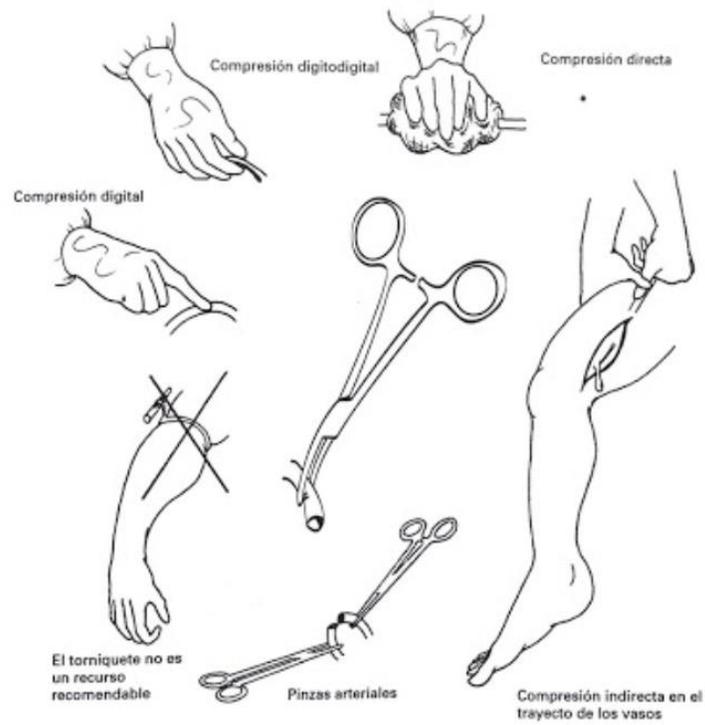
INCISIÓN DIÉRESIS.



DISECCIÓN.



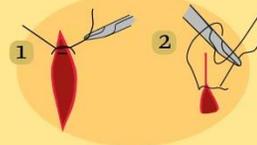
Hemostasia



7 tipos de suturas que todo estudiante de medicina debe conocer

1. Nudo simple

El más utilizado en Atención Primaria.



2. Sutura discontinua

Muy fácil y aplicable en cualquier lugar sin exceso de tensión.



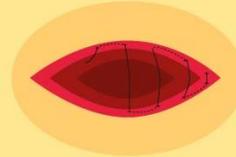
3. Sutura continua

Ideal para heridas largas y rectilíneas sin tensión.



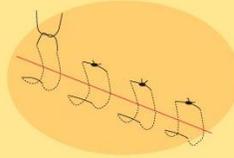
4. Sutura intradérmica continua

Perfecto para heridas largas y rectilíneas sin tensión.



5. Punto colchonero

El recomendado para zonas de piel laxa.



6. Laceración del cuero cabelludo

Si la herida es lineal y simple, no complicarse y utilizar grapas.



7. Sutura de esquina

Ante una herida triangular, con esquinas difíciles de reparar, no hay duda.



Bibliografía

Bibliografía

Cisneros, I. (2 de abril del 2016). areas quirugicas . *areas quirurgicas* , 22.

Hindermis. (2017). UNIFORMES QUIRÚRGICOS. *Hindermis*, 5.

Guillén Peregrín DJ, Calzadilla Buitrago O, Iñiguez Landín L, Velázquez Tarragó L. Instrumental quirúrgico [Internet]. Holguín: Hospital Provincial; 2000.