



**Candelaria Elizabeth González
Gómez**

5°A

Enfermería medico quirúrgica

Lic. Cecilia Zamorano

Comitán de Domínguez, Chiapas 09 de abril de 2021.



Enfermería médica quirúrgica

...gente sir...
...cual m...
...o hacer...
...s de tieras...
...s que aqueja...
...o de derecho...
...justicia, sobre todo...
...confianza del públ...
...ero de sentenc...
...el número de...
...-estado asumi...
...de diciem...
...1. Cong...
...Mar...

...co que...
...de...
...de la Comis...
...ado...
...ción H...
...Marcel...
...esa Dira...
...Rosa E...
...to en todo el terri...
...re otros temas...
...s indica...
...sustantiv...
...trazo del Esta...
...siembre de 20...
...periodo de...

...ste es un resu...
...de Chiapas, pero lo...
...inhibido a quier...
...modus vivent...
...periodo de...
...Subrayó que...
...a noviembre de 2019 se lo...
...condenatorias, más que en el...
...registró sólo 289 sentencias; d...
...105 años por feminicidios...
...140 y 170 años...
...Asimismo...
...especial...
...ev...

...el 53...
...gare...
...acce...

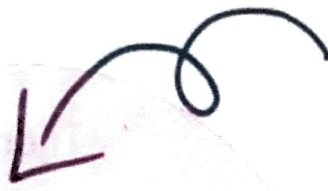
Tiempo

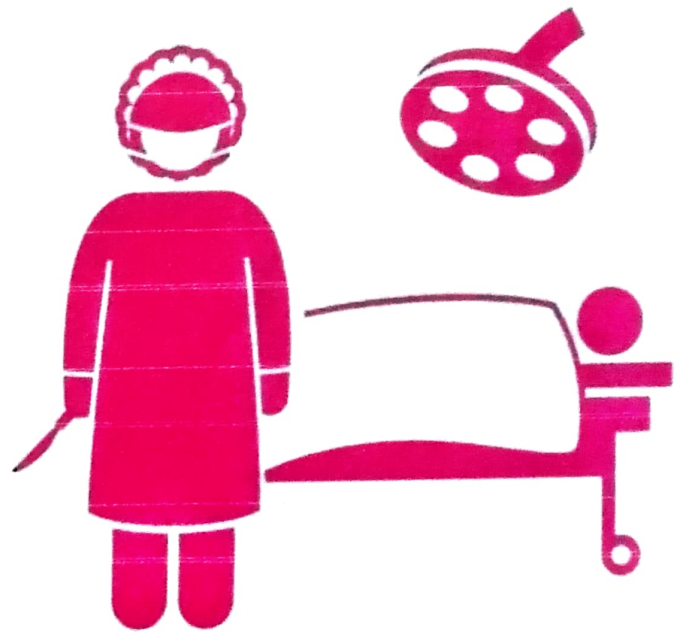
quirúrgicos

Tiempos quirúrgicos

Durante la técnica quirúrgica deben de seguirse **pasos sistemáticos y ordenados**, además de tener conocimiento sobre la **patología y anatomía**; el cirujano debe de seguir cierto orden, debido a que se corre peligro de lesionar tejidos y estructuras adyacentes, provocando diversas complicaciones.

Por lo cual existen los **tiempos quirúrgicos**.

- 
1. Incisión, corte o diéresis
 2. Hemostasia
 3. Exposición (separación, aspiración y tracción)
 4. Disección
 5. Sutura o síntesis



Cabe destacar que estos pueden ser usados de manera simultánea y alterna.
Ejemplo: Después de realizar una incisión, se realiza hemostasia y de nuevo otra incisión para exponer mejor los planos anatómicos.

1. Incisión, corte o diéresis

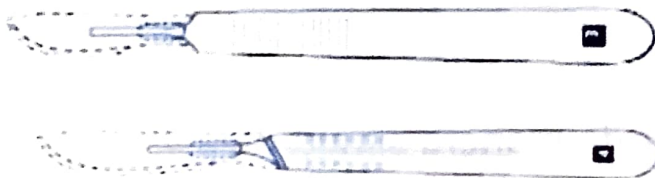
Es el primer paso de toda técnica quirúrgica, consiste en la **sección metódica y controlada de los tejidos subyacentes al órgano a abordar.**

Para esto se utilizan distintos instrumentos, pues este debe de **adaptar al tejido a incidir**, los más utilizados son bisturíes y tijeras, también hay sierras, costotomos, gubias, bovie, etc.

Bisturí

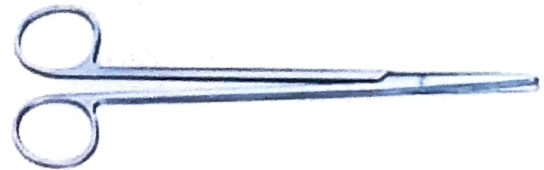
Los mangos de bisturí más utilizados son:

Bisturi #3	Bisturi #4	Bisturi #7
Cortes finos	Corte grueso	Cavidades profundas
Hojas 10 a 15	Hojas 21 a 25	Hojas 10 a 15

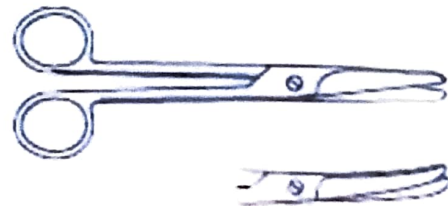


Tijeras

Existen diversos tipos: rectas, curvas, angulares, de botón, etc



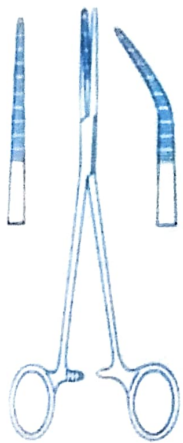
Tijeras metzenbaum rectas, utilizadas en corte de tejidos, como aponeurosis.



Tijeras mayo rectas y curvas para corte de material, como hilos de sutura.

2. Hemostasia

Es el procedimiento que se realiza con el fin de detener una hemorragia, puede ser instrumental o manual, y temporal o definitiva.



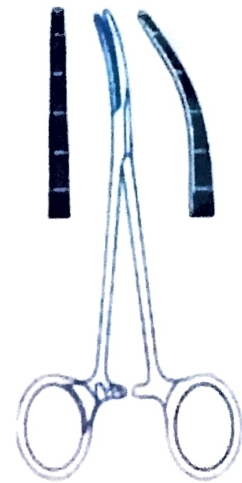
Pinzas hemostáticas kelly

Hemostasia temporal

- ❑ Es aquella que consiste en la aplicación de procedimientos digitales, manuales e instrumentales, con el fin de parar o frenar momentáneamente el sangrado.
- ❑ Puede ser digital, compresión directa, pinzamiento y forcipresión.
- ❑ Se usan instrumentos como pinzas crille y kelly.

Hemostasia definitiva

- ❑ Esta se realiza por obliteración directa y permanente de los vasos sangrantes, se logra realizando diferentes procedimientos, como:
- ❑ Ligadura simple, transfixión reconstrucción vascular, grapas metálicas, cera para hueso, y electrocoagulación.



Pinzas hemostáticas crille

3. Exposición

La exposición es el tiempo donde el cirujano **presenta los planos y estructuras anatómicas** en las cuales se realizará el procedimiento.

Para esto es necesaria realizar otra serie de procedimientos, como la *separación*, *tracción* y *aspiración*, con el fin de tener una mejor visualización.

Separación: se logra con instrumental, separadores o retractores, existen pasivos y activos.



Separador farabeuf, tipo activo.

Tracción: permite exponer los tejidos para obtener una mejor visualización y que se lleve a cabo la disección.



Pinzas backcock, sujetan asas intestinales.

Aspiración: se usa con el fin de limpiar el campo operatorio (de sangre en su mayoría), con ayuda de gasas aspiradores, irrigación, etc.



Canula de aspiración Yankauer.

4. Disección

La disección es el tiempo quirúrgico donde se **liberan las estructuras anatómicas** del tejido que las rodea, para realizar la resección o el tipo de tratamiento indicado.

Son de dos tipos, roma y cortante.

Roma: Se realiza con el uso de un instrumento con forma obtusa. Puede ser unas pinzas, gasa montada o envuelta en un dedo..



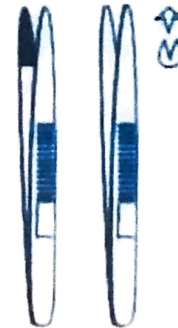
Pinzas foerster (anillos)

Cortante: este tipo de disección se realiza con instrumentos con algún tipo de filo, en general bisturí, tijeras o bovie.



Bisturi #7

Durante **este tiempo** se utilizan pinzas de disección, **sustituyen la función** que brinda utilizar el **dedo pulgar e índice** al sujetar tejidos.

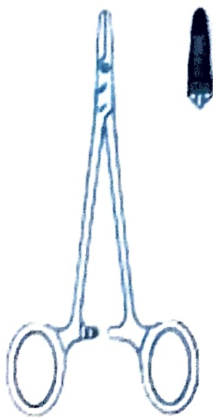


Pinzas de disección con dientes y sin dientes.

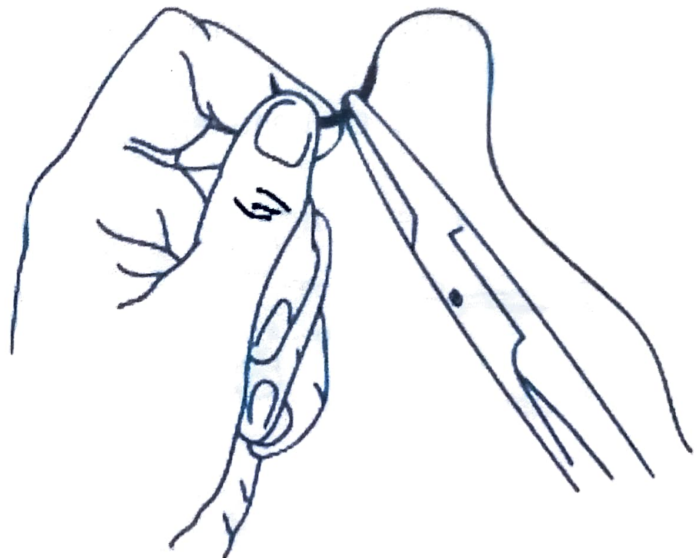
5. Síntesis

La síntesis o sutura es el último tiempo fundamental de la técnica quirúrgica, consiste en la **aproximación de los tejidos** con el objetivo de **acelerar el proceso de cicatrización**.

Para este tiempo, se utilizan **suturas, agujas y portaagujas**, los cuales son de diversas formas, tamaños y puntas.



Portaagujas Mayo-Hegar.



Referente a los puntos de sutura, existen diversas técnicas, existen suturas **separadas, continuas e invaginantes**.

Bulto

quirúrgico

CONCEPTO

Es un paquete que contiene el material que ha sido esterilizado con vapor o gas óxido de etileno que se utiliza para impedir o disminuir el riesgo de transmisión de microorganismos desde el equipo quirúrgico y el propio del paciente hasta la herida quirúrgica.

OBJETIVOS

- > Aislar los materiales del exterior para realizar acciones específicas en condiciones óptimas.
- > Brindar mejor seguridad al paciente y al ambiente donde se trabajara.

CONTENIDO

- 3 toallas
- 3 batas quirúrgicas
- 1 sabana cetálica
- 1 sabana pedilica
- 4 campos sencillos
- 1 funda para chaveta de mayo
- 1 sabana hendida.
- 4 campos sencillos
- 4 compresas
- 1 sabana sencilla
- 1 sabana doble.

Toallas absorbentes



DESCRIPCIÓN

- Absorbibles
- Medidas 40 x 40 cm



Bata quirúrgica



DESCRIPCIÓN

- Tipo recta, cruzada y larga
- Cuello redondo
- Delantao de 1 pieza con marsupio al frente
- Espalda de 2 piezas con 3 pares de cintas para amarrar (cuello, espalda, cintura)
- Mangas largas con puños ajustables tipo cardigan
- Color azul o verde



Sabana cefálica



DESCRIPCIÓN

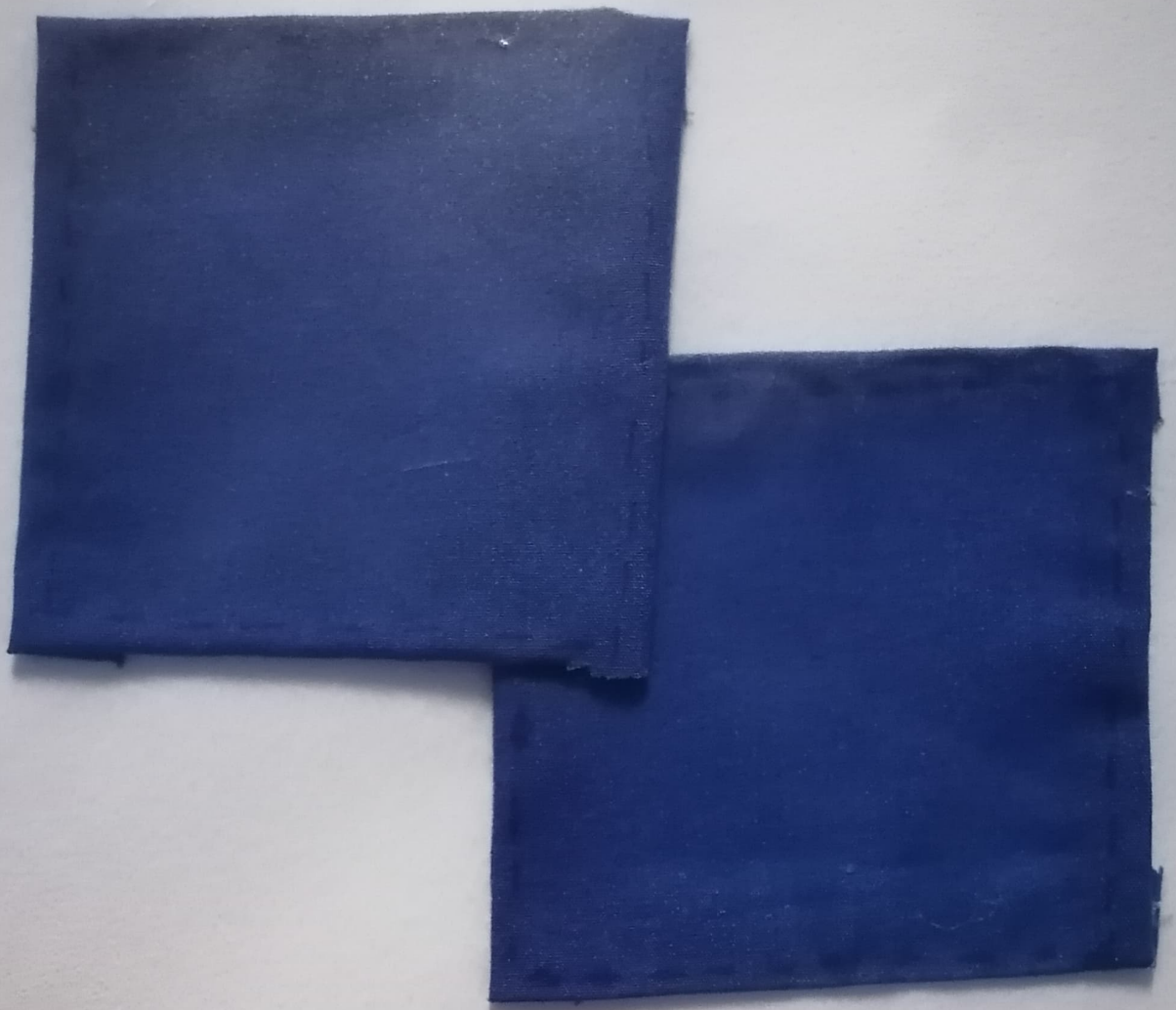
- Confeccionada en tela de 150 ± 10 cm x 190 ± 10 cm
- Forma rectangular sencilla o de 2 piezas
- Doblado perimetral de 1 cm

Sabana podálica



DESCRIPCIÓN

- Tela de 170 ± 10 cm x 190 ± 10 cm
- Forma rectangular sencilla o de 2 piezas
- Doblado perimetral de 1 cm.



Campos sencillos



DESCRIPCIÓN

- Confeccionados en tela de 90 x 90 cm.
- Forma cuadrada
- Son de una sola tela
- Con dobladillo perimetral de 1cm.

Sabana hendida



DESCRIPCIÓN

Forma rectangular sencilla con apertura al centro (hendida)

Largo: 2.97 m

Ancho: 1.74 m


Apertura o hendida: 50 x 6 cm

Funda para charola de Mayo

DESCRIPCIÓN

- Medida: 60 x 140 cm
- Semejante a una funda para almohada
- Un extremo abierto y con pestaña y el otro extremo completamente cerrado.





Compresas quirúrgicas

DESCRIPCIÓN

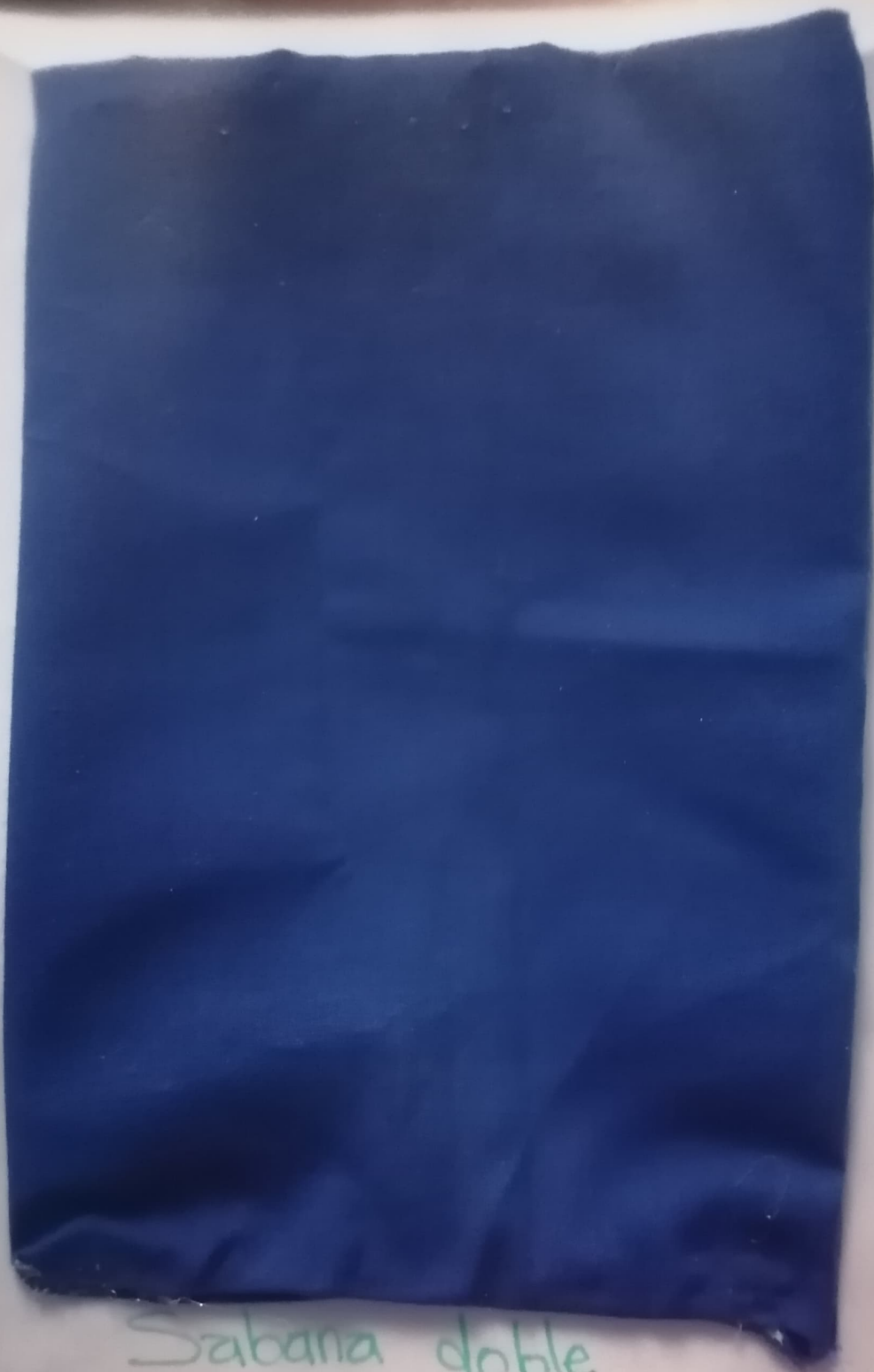
- Medidas: 70 x 45 cm
- Deben tener una trama para rayos X
- De algodón
- Indispensables para absorber fluidos (sangre) y tener mejor visibilidad.

Sabana sencilla



DESCRIPCIÓN

- Confeccionada con tela de 240 x 150 cm
- Forma rectangular
- Doblado perimetral 4 cm
- Segunda envoltura para cubrir mesa de nylon



Sabana doble

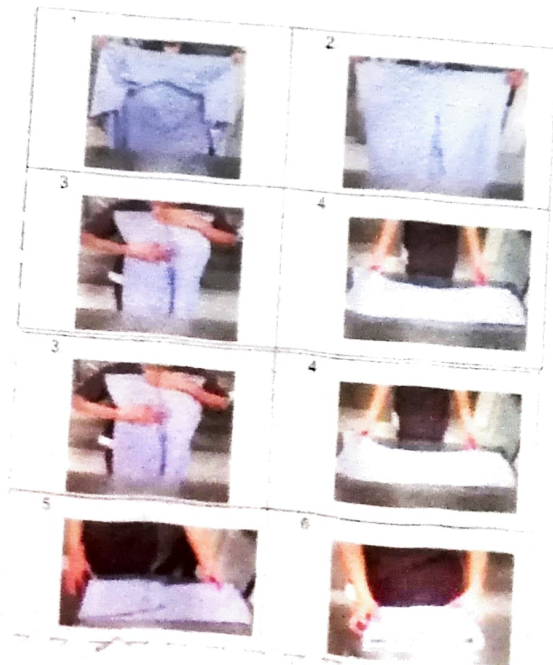
DESCRIPCIÓN

- Confeccionada con doble tela de 240 x 150 cm
- Forma rectangular
- Primera envoltura del bulto quirúrgico.

Técnicas de doblado

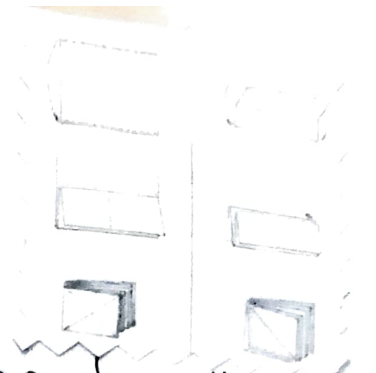
> Bata quirúrgica

1. Revisar que la bata este íntegra.
2. Anudar cordones de la cintura
3. Cuidar que la abertura de la bata quede siempre hacia afuera
4. Tomar extremos superiores y realizar dobles juntando los dos hombros (verificar que las mangas queden extendidas)
5. Doblar a lo largo por la mitad
6. Doblar del cuello a nivel de la sisa y juntar ambos extremos



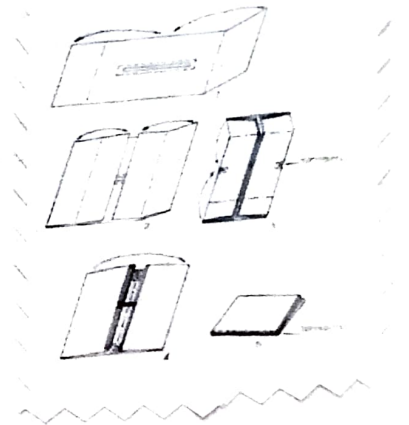
> Campo sencillo

1. Extender y revisar la compresa
2. Doblarla por la mitad
3. Doblarla de nuevo a manera de acordeon (en 4 partes)
4. Doblarla por la mitad.
5. Dejar una pestaña para indicar donde tomar.



> Sabana hendida

1. Doblar las orillas haciendo coincidir los extremos (a lo largo)
2. Repetir lo mismo pero ahora con los extremos superiores e inferiores
3. Dejar en dobles con punta



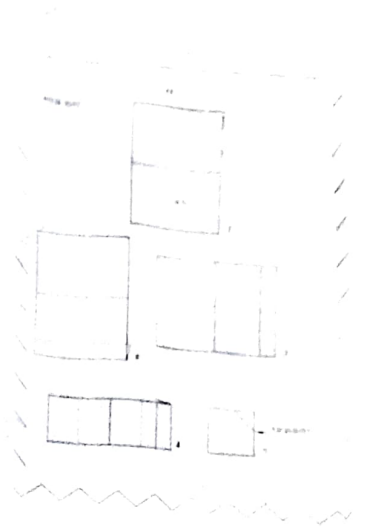
> Sabana de rison.

1. Revisar que la sabana este bien.
2. Realizar dobleces en forma de acordeon de afuera hacia adentro
3. Doblar los extremos superior e inferior por la mitad haciendo que coincidan



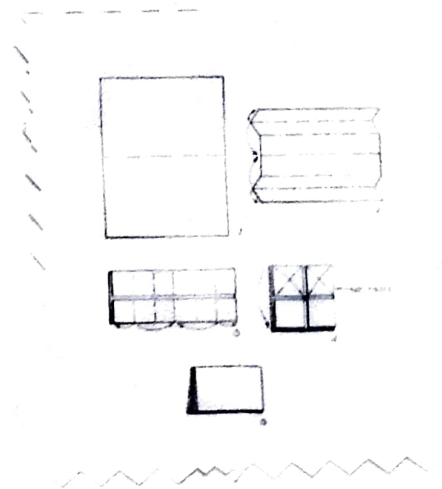
> Funda de mayo

1. Extender la funda de mayo
2. Doblarla sobre sí misma dejando una pestaña de 10cm aproximadamente
3. Doblar en dos partes coincidiendo en el centro
4. Doblarla nuevamente a lo ancho colocando un doble de referencia en la punta.



> Sabana podállica

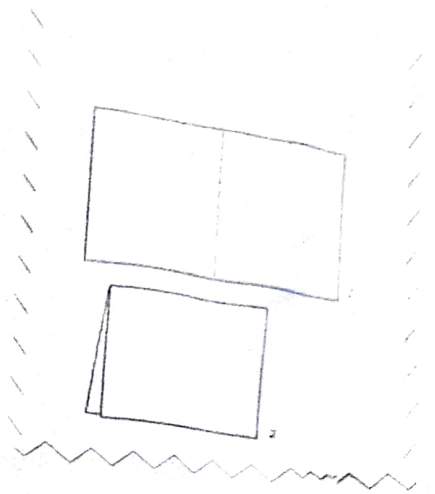
1. Doblar la sabana en 2 a lo ancho
2. Doblarla en acordeón desde la orilla hasta el centro
3. Doblar los extremos hacia el centro coincidiendo a la mitad.



> Sabana rectangular (sencilla)

1. Doblar a la mitad haciendo coincidir los extremos

2. Se utiliza para el bato quirúrgico.



Instrumental de cirugía

Incluye:

- 8 Pinzas de Campo 13 cm.
- 6 Pinzas Allis 15 cm.
- 4 Pinza Mosquito curva 12 cm.
- 6 Pinza Rochester Pean curva 25 cm.
- 6 Pinza Rochester Pean recta 25 cm.
- 1 Retractor Sullivan o Connor
- 2 Canula de Yankahuer Acero Inoxidable.
- 1 Tijera Mayo recta 17 cm.
- 1 Tijera Mayo curva 17 cm.
- 1 Tijera Metzembraum curva 23 cm.
- 1 Charola Mayo
- 4 Pinza Allis de 25 cm.
- 1 Pinza de Disección c-d 14 cm.
- 1 Pinza de Disección s-d 14 cm.
- 1 Pinza de Disección c-d 20 cm.
- 1 Pinza de Disección s-d 20 cm.
- 1 Porta Agujas Mayo Hegar 14 cm.
- 2 Mango de Bisturi # 4

USO QUIRURGICO DE LAS SUTURAS

YO AMO ENFERMERIA

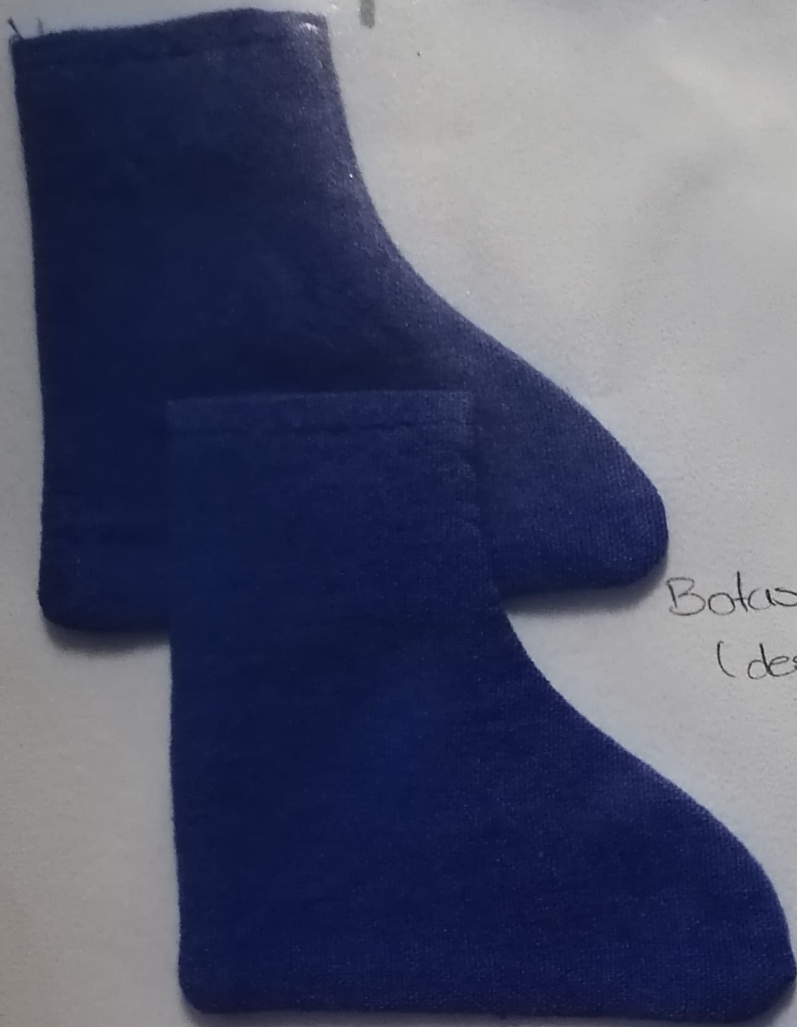
Catgut	Estómago, Intestino, vesícula, vías biliares, vías urinarias, útero, aponeurosis
Ácido poliglicólico y poliglactina	Aponeurosis, peritoneo, estómago, Intestino, vesícula, vías biliares, vías urinarias, cavidad oral y cirugía ginecológica
Polidioxanona	Util en sitios que requieren una elevada resistencia oftalmología
Seda	Piel, anastomosis vascular, arteriotomías, ligaduras,
Lino	Sutura de heridas que requieran alta resistencia y larga permanencia
Poliamidas	Piel superficial, aponeurosis, sujeción de pared cerebro, oftalmología y sistema digestivo abdominal, cierre de pared abdominal, sutura de ligamentos capsulares y tendones
Poliéster	Es la sutura de elección para el refuerzo permanente de válvulas cardiacas artificiales, anastomosis digestivas, coledocotomías, sutura tendinosa
Polietileno	Piel, fascias, hernias, eventraciones
Polipropileno	Cirugía plástica, vascular, pared abdominal, nervios
Polipropileno	Para suturas de gran resistencia a la tracción con sujeción de pared abdominal, tendinosas, cirugía torácica del esternón, laparotomías y donde la capacidad de cicatrización esté disminuida

Ropa quirúrgica





Equipo de protección



Botas quirúrgicas
(desechables)



Gorrito quirúrgico
(desechable o
lavable (tela))



Gautes quirúrgicos