



**Nombre de alumnos: Mayra  
Jeannette Ramírez Santiago**

**Nombre del profesor: María Cecilia  
Zamorano**

**Nombre del trabajo: Ensayo**

**Materia: Enfermería médico  
quirúrgica**

PASIÓN POR EDUCAR

**Grado: 5° cuatrimestre**

**Grupo: "B".**

Comitán de Domínguez Chiapas a 22 de enero de 2020.

## Introducción a la Enfermería Médico Quirúrgica

La enfermería quirúrgica comprende el estudio y aplicación de técnicas y procedimientos quirúrgicos. Es caracterizado por su gran nivel ético y la capacidad de trabajar en equipo, realiza cuidados al paciente antes, durante y después de la intervención quirúrgica. El papel que desempeña el personal de enfermería quirúrgica dentro de un área médica donde se lleven a cabo los cuidados pre operatorios, transoperatorios y post operatorios es de vital importancia tanto como para los médicos, el cirujano y sobre todo para el paciente con el fin único de cumplir el cuidado y la curación de nuestros pacientes.

Los profesionales de enfermería quirúrgica proporcionan atención de calidad a todos aquellos pacientes que lo requieren, siempre y cuando ellos presenten una patología que necesite de estos cuidados quirúrgicos especiales. La atención quirúrgica tiene como principal objetivo brindarle seguridad al paciente con el fin de salvaguardar su dignidad humana, logrando esto mediante el buen uso de las sofisticadas y complejas tecnologías que proporciona la moderna biomedicina. Hoy en día se afirma que las dos actividades del ser humano más complejas y sofisticadas son la navegación aeroespacial y la cirugía, ya que, dentro del quirófano se utilizan máquinas e instrumentos de alta precisión, gracias a los cuales se puede intervenir sobre la totalidad de las funciones orgánicas para ejecutar operaciones que hasta hace poco pertenecían al campo de la ciencia ficción. Las funciones que la enfermería realiza dentro de la sala de cirugías le dan el toque profesional que garantiza la debida recepción del paciente a su llegada del servicio de hospitalización y a su salida. La enfermera quirúrgica tiene responsabilidades de gran importancia y significación en las otras dependencias y servicios que componen el departamento de cirugía, tales como: Sala de recuperación postoperatoria. Esterilización central. Epidemiología quirúrgica (control y vigilancia de la infección quirúrgica). Servicio de urgencia. Unidad de trauma. Unidad de cuidado intensivo. Servicio de soporte metabólico y nutricional. Servicios de hospitalización. Servicio de cirugía ambulatoria. Servicio de cuidado de enterostomías. Servicio de cirugía endoscópica. Servicio de trasplante de órganos.

Consulta externa. Laboratorios quirúrgicos especiales. Laboratorio de cirugía experimental. Dentro del quirófano es de vital importancia que exista la comunicación clara y fluida entre los miembros del equipo verbal o no verbal, con la intención de asegurar que, ante cualquier necesidad, complicación de la intervención u otra circunstancia todos los profesionales presentes priorizarán la situación urgente frente a cualquier otra actividad que estuvieran realizando en ese momento. La enfermera/o instrumentista, la enfermera/o circulante, la auxiliar de enfermería estos tres roles son claros y deben quedar perfectamente definidos de forma estandarizada para todas las especialidades y técnicas quirúrgicas, estos son fundamentales para poder realizar de manera correcta y precisa todas las intervenciones quirúrgicas en el paciente, ya que, cada rol cumple con funciones específicas que son necesarias para llegar a cumplir el objetivo “salvaguardar la salud del paciente”. El proceso quirúrgico se conforma de tres fases que incluye desde la preparación del paciente y del quirófano para garantizar el éxito de la intervención, el tiempo intraoperatorio y la labor del personal de enfermería en él, y por último de las primeras horas tras la intervención quirúrgica.

El paciente enfermo o encamado es aquel paciente que, por diferentes motivos, está obligado a permanecer inmóvil en la cama, ya sea un anciano impedido, un accidentado o un enfermo terminal. Estos pacientes están expuestos a una gran variedad de complicaciones que pueden afectar a diferentes partes del organismo y alguna de las cuáles pueden ser graves, especialmente si se trata de pacientes ancianos: dañando el sistema cardiovascular, sistema respiratorio, sistema urogenital, sistema musculoesquelético, sistema digestivo, piel, sistema nervioso. Cuando un paciente pasa mucho tiempo en cama se deben extremar los cuidados para evitar las posibles complicaciones, algunas de las cuales pueden llevarle a la muerte. Este alto nivel de dependencia, asimismo, induce el agotamiento del cuidador y llevar a la necesidad de institucionalizar al paciente para garantizar los cuidados necesarios. Dentro del área quirúrgica se atenderá a pacientes con contusiones, heridas y drenajes. Las contusiones son aquellas que se producen por un golpe, caída o cualquier impacto sobre la piel, pero sin llegar a romper su continuidad ni ocasionar heridas abiertas. Las zonas más propensas a sufrir contusiones son la cabeza, rodillas y manos. Estas se clasifican según la intensidad del impacto, y la gravedad va desde la

rotura de pequeños vasos, hasta la lesión de órganos o tejidos internos. Encontramos: contusiones mínimas, contusiones leves o de primer grado, contusiones moderadas o de segundo grado y contusiones graves o de tercer grado. Las heridas son lesiones más frecuentes y que todo el mundo sufre alguna vez en la vida. Las heridas son roturas de los tejidos, provocadas por un agente traumático. En las heridas puede estar solamente afectada la piel o pueden estarlo también los tejidos subyacentes. La clasificación general de las heridas es: heridas abiertas y heridas cerradas. La clasificación específica de las heridas es: heridas simples y heridas complicadas. Así mismo, se clasifican por el tipo de objeto o la acción que causó la herida, así de esta forma será mucho más fácil saber el tipo de atención que requiere el herido. Encontramos: heridas cortantes, heridas punzantes, heridas cortos punzantes, heridas laceradas, heridas por armas de fuego, raspaduras, excoriaciones o abrasiones, heridas contusas, amputación y aplastamiento. La principal complicación de las heridas sería la hemorragia, la cual es definida como la salida de la sangre de los vasos que la conducen, de origen traumático, sin embargo, se pueden presentar hemorragias de tipo no traumático en el curso de algunas enfermedades, que llegan a producir roturas vasculares o por un tipo de enfermedad en que la sangre sufre alteraciones en su coagulación. Las hemorragias se dividen de acuerdo con los vasos lesionados: hemorragia capilar, hemorragia arterial, Hemorragias externas, internas y subcutáneas. Los drenajes son dispositivos que se utilizan para favorecer la evacuación de los líquidos orgánicos, gases, secreciones o derrames naturales o patológicos de una herida o absceso, a través de un dispositivo. Estos tienen como funciones: prevenir la formación y acumulo de líquidos o gases en las cavidades orgánicas, reducir el riesgo de infección, promover el proceso de cicatrización y permite el control del volumen y características del líquido drenado. Encontramos el drenaje postural el cual nos permite la salida por gravedad de las secreciones retenidas en los segmentos pulmonares hacia los bronquios y la tráquea, de tal forma que puedan ser expectorados o aspirados. Los drenajes quirúrgicos se utilizan tanto para designar el procedimiento técnico como el material destinado a mantener asegurada la salida de líquidos orgánicos normales (sangre, orina, bilis) o secreciones patológicas (pus, trasudados, exudados) de una herida, un absceso, una víscera o una

cavidad natural o quirúrgica. Tipos de drenajes: pasivos: son aquellos que actúan por capilaridad o por gravedad. Activos: son aquellos que garantizan la salida del material mediante un sistema de aspiración. También encontramos los tipos de drenajes más utilizados: drenajes de gasa, drenaje de Penrose, drenaje en teja o tejadillo o Silastic, drenaje de Redón, drenaje de Kehr, drenaje de Jackson Pratt, drenaje de Saratoga, drenaje de Abramson. El drenaje torácico es la inserción de un tubo (catéter torácico o Pleuracath) en la cavidad pleural y su conexión a un sistema cerrado de drenaje tipo Pleur-evac. El Pleur-evac consiste en un sistema recolector desechable de tres cámaras: la de control de succión, la de sellado de agua y la de recolección. El objetivo de este procedimiento es: drenar de forma continua aire, sangre y/o líquido pleural de la cavidad pleural y mejorar la descompensación pulmonar y la capacidad respiratoria.

El diagnóstico clínico requiere tener en cuenta los dos aspectos de la lógica, es decir, el análisis y la síntesis, utilizando diversas herramientas como la anamnesis, la historia clínica, exploración física y exploraciones complementarias. Ya que, es el procedimiento por el cual se identifica una enfermedad, entidad nosológica, síndrome, o cualquier condición de salud-enfermedad. Existen las herramientas diagnósticas las cuales serán de gran ayuda para realizar el diagnóstico de una manera más sencilla, estas son las herramientas: Los síntomas: Son las experiencias subjetivas negativas físicas que refiere el paciente, recogidas por el médico en la anamnesis durante la entrevista clínica. Los signos: Son los hallazgos objetivos que detecta el médico observando al paciente. La exploración física: Consiste en diversas maniobras que realiza el médico sobre el paciente, mediante la inspección, palpación, percusión y auscultación, con las que se obtienen signos clínicos más específicos. Existen diferentes tipos de diagnósticos, encontramos el diagnóstico diferencial que es el procedimiento por el cual se identifica una determinada enfermedad mediante la exclusión de otras posibles causas que presenten un cuadro clínico semejante al que el paciente padece. Algunas de las pruebas diagnósticas son:

La biopsia: es un procedimiento diagnóstico que consiste en la extracción de una muestra de tejido obtenida por medio de métodos cruentos para examinarla al microscopio. Encontramos la biopsia cerebral, biopsia excisional, biopsia incisional,

biopsia estereotáxica, biopsia endoscópica, biopsia colposcopia, punción aspiración con aguja fina (PAAF), biopsia con sacabocados, biopsia de médula ósea, biopsia por punción con aguja gruesa. Los rayos X consiste en la obtención de una imagen de la zona anatómica que se radiografía, y de los órganos internos de la misma, por la impresión en una placa fotográfica de una mínima cantidad de radiación, que se hace pasar por esa zona del cuerpo. La radiografía simple es la técnica inicial de imagen por excelencia, llegando a ser el primer examen diagnóstico que se realiza después de la historia clínica de la mayoría de pacientes. La resonancia magnética nuclear es un estudio que utiliza imanes y ondas de radio potentes para construir imágenes del cuerpo. La tomografía axial computarizada es otro método de diagnóstico médico por configuración de imagen, no utiliza radiación, sino ondas de radiofrecuencia dentro de un campo magnético de alto poder. encontramos las exploraciones complementarias que confirman o descartan una enfermedad en concreto, antes de iniciar un tratamiento. a veces no ofrecen ningún tipo de información útil, sobre todo cuando se solicitan sin ningún tipo de criterio o no existe un diagnóstico diferencial. encontramos la esofagogastroduodenoscopia que es el examen médico que visualiza el esófago, el estómago y el duodeno. la colposcopia permite al médico ver con detalle regiones anormales del cuello uterino, a través de la vagina. así mismo, encontramos la broncoscopia flexible diagnóstica, la fluoroscopia, la tomografía y la ecografía.

La intervención del profesional de la enfermería radica en proporcionar cuidados específicos de la respuesta humana ante la presencia de un problema o enfermedad. Los procedimientos quirúrgicos configuran una parte fundamental de los servicios sanitarios, tanto por su trascendencia sobre la salud de la población, como por su coste, complejidad técnica, etc. Por ello ocupan gran parte del quehacer cotidiano del enfermero. La especialización de la enfermería es indispensable para proporcionar un cuidado específico y eficaz con bases científicas y humanísticas en los procedimientos quirúrgicos. La demanda de los pacientes de una atención más personalizada ha hecho necesario un cambio de enfoque en los cuidados quirúrgicos de enfermería, adquiriendo ésta una mayor importancia en las diferentes fases del proceso quirúrgico. “ Una enfermera es temporalmente la conciencia de la inconsciencia: el amor por la vida del suicida. La pierna del amputado, los ojos del ciego, el conocimiento y la

confianza de una nueva madre y la voz de aquellos demasiado débiles para hablar”.  
Virginia Henderson.

## BIBLIOGRAFÍA:

Universidad Del Sureste. (UDS). (2021). Antología de enfermería médico quirúrgica.  
Recuperado el 22 de enero del 2021.