



**Licenciatura en enfermería**

**Nombre de alumno: César Abraham  
Morales Pérez**

**Nombre del profesor: María Cecilia  
Zamorano**

**Nombre del trabajo: “Ensayo de  
primer unidad”**

**Materia: Enfermería médico  
quirúrgica**

**PASIÓN POR EDUCAR**

Comitán de Domínguez, Chiapas a 20 de enero del 2021

Los profesionales de enfermería en el área quirúrgica son de mucha importancia, sobre todo en el momento de las intervenciones a pacientes con patologías que lo ameritan una intervención quirúrgica, el personal médico y relacionado a la Salud entra a conformar un papel de la misma magnitud de importancia, sin embargo el personal de enfermería tiene las instrucciones de apoyar en los procedimientos que así lo permitan para poder obtener un resultado favorable.

Las labores que el personal de enfermería realiza son muy importantes antes, durante y después de la atención del paciente, en el procedimiento quirúrgico se ven presentes así como en la orientación, en las técnicas que realizan tanto el auxiliar y como el circulante en donde seleccionan el material quirúrgico y se aseguran de la esterilidad del mismo para evitar infecciones que pueden llegar a ocasionarse en el paciente ya que el precio de no verificar correctamente el material puede ser la vida del paciente, los roles del personal de enfermería deben ser precisos y de una manera organizada, como instrumentista, circulante y auxiliar de enfermería. Siempre que los pacientes sea intervenidos quirúrgicamente deben de tener un reposo absoluto durante el tiempo más crítico de su recuperación, existen diversos factores que pueden desarrollarse y presentarse afectando a la salud del paciente como lo son todos aquellos problemas catalogados potenciales para aquellos pacientes encamados ya que la recuperación de los pacientes puede ser pronta o tardía aumentando así de esta manera el riesgo a generar algún problema durante el tiempo de recuperación.

El paciente encamado puede presentar a nivel cardiovascular problemas que se pueden convertir en patologías crónicas como lo es la irrigación sanguínea al momento en que se vuelve más lenta y de esa manera aumenta el riesgo de presentar trombosis venosas las cuales pueden generar un infarto si esta no se atiende a tiempo y producir la muerte de una parte importante del corazón o dejar secuelas que a lo largo del tiempo puedan provocar una muerte inesperada o enfermedades relacionadas a el sistema cardiaco, como presencia de alteraciones en las frecuencias cardiacas o los niveles de la presión arterial de los cuales el tratamiento se genera de una manera prolongada y se reconocen como

enfermedades crónicas degenerativas ya que son controladas pero poco a poco van destruyendo al organismo por sus inesperados cambios en el mismo; en el sistema respiratorio pueden de igual forma presentarse cambios como las retenciones de secreciones a nivel pulmonar que son frecuentes en pacientes de recuperación tardía ya que el proceso de ventilación en ellos llegan a ser más costoso al momento de no tener una actividad física constante; la incontinencia urinaria en los pacientes encamados también puede presentarse y sin olvidar a todas aquellas infecciones que se pueden producir en el aparato genital si no se mantiene un aseo constante y riguroso para el paciente un estado de recuperación, muchas veces los familiares optan por no asear al paciente de una manera continua teniendo la creencia que así se recuperará en un menor tiempo posible y se evitan movimientos bruscos que puedan generar lesiones y empeoren el estado de recuperación del paciente, pero olvidan que se necesita un aseo profundo para evitar infecciones; en cuanto al sistema musculoesquelético es importante mencionar que cuando un paciente se encuentra en estado de inmovilidad puede generarse atrofia muscular por falta de ejercicio y más con los pacientes que por uno u otro factor llegan a permanecer varios meses e incluso años en cama, y se pueden presentar contracturas o rigidez en el paciente y afectan aún después de haberse recuperado en su totalidad generando un malestar crónico; en la piel también se llegan a generar patologías la principal de todas y que constantemente se realizan capacitaciones para el personal de Salud son las heridas por presión que generalizándolas se definen como las úlceras que se generan en la piel de un paciente que su estado de salud no permite la movilidad y las indicaciones médicas son de reposo total y llegan a aparecer úlceras en la piel por la presión que se genera por el mismo cuerpo en reposo, el cambio de posturas como la de: supino, prono, lateral, semi Fowler, etc. son actividades a cargo del profesional de Salud que ayudan a evitar la aparición de las úlceras por presión (UPP) y estas posiciones se deben de cambiar cada 2 a 3 horas.

El aseo personal, la buena alimentación, la regulación de la micción y defecación entre otros, son atenciones que el personal de enfermería debe de realizar y verificar constantemente. De igual manera brindando atención a los pacientes que sufrieron una contusión, heridas que evitan su movilidad y que ponen en riesgo latente su

vida así también como intervenciones quirúrgicas en las cuales se deban dejar drenajes deben recibir atención inmediata, en cuanto a las contusiones el paciente las pudo haber generado tras un golpe o un accidente y mayormente van acompañadas de heridas y en muchos de los casos profundas.

Se pueden clasificar las contusiones por el área de afección muchas de ellas se presentan en la cabeza, en las manos, en las rodillas, y se denominan de primer grado, segundo grado o tercer grado dependiendo cual sea el caso y como se encuentre el individuo afectado, tras las lesiones por contusión también pueden haber lesiones por heridas y estas reciben clasificaciones como abiertas o cerradas las cuales pueden ser internas o expuestas, éstas heridas se denominan por la ruptura de tejido y laceración de algunos órganos comúnmente presentadas por asaltos en donde hieren a la persona con un arma blanca o de igual manera por caídas o accidentes viales, definiéndolas como heridas cortantes, heridas punzantes, heridas corto punzantes, heridas laceradas, por arma de fuego, raspaduras, por heridas contusas, amputación o aplastamiento; y todas estas heridas pueden causar patologías al paciente graves si no se tratan a tiempo.

Se deben de aplicar primeros auxilios para tratar las heridas en un momento adecuado, generalizando las atenciones que se les deben de brindar a los pacientes que presentan heridas por este tipo de acontecimientos son: 1.- mantener limpias las manos para evitar infecciones en el paciente, 2.- utilizar material estéril, 3.- en dado caso de ser una herida expuesta evitar el escape de la sangre colocando torniquetes o gasas con presión para evitar la salida de la sangre del organismo y de esa manera evitar el estado de shock hipovolémico.

Para clasificar de igual manera a los drenajes se denominan por la ubicación como: drenajes posturales, drenajes quirúrgicos dentro de los cuales los que con más frecuencia se utilizan son: (drenaje de gasas, drenaje de penrose, drenaje de teja, drenaje de redón, drenaje de Kehr, drenaje de Jackson Pratt, drenaje de Saratoga, drenaje de Abramson), drenajes torácicos, etc. cada drenaje sirve para la expulsión de líquidos retenidos en el cuerpo que generan una patología al paciente si no se

extraen de una manera continua, estos drenajes pueden salvar la vida a un paciente recién salido de intervenciones quirúrgicas.

Para poder realizar una mejor atención clínica al paciente tanto el personal médico y el personal de enfermería debe tener previo conocimiento de los diagnósticos complementarios que se pueden realizar para descartar posibles anomalías que estén afectando a la paciente en el momento o se proveen que pudiesen presentarse en algún momento de la vida y afectar complejamente al estado de Salud de la persona.

Algunos diagnósticos que se realizan en el área de la Salud son: la exploración física, esta es un método recurrente al momento de ingresar a un paciente a alguna consulta para analizar y poder valorar su estado de salud actual, así como también diagnósticos como la biopsia, los rayos x que ayudan a poder descartar posibles fracturas en el organismo y entre otras patologías, las resonancias magnéticas, la tomografía axial computarizada, la esofagogastroduodenoscopia, colposcopia, broncos copia flexible diagnóstica, fluoroscopia, ecografía la cual se implementa mayor mente en la valoración de un feto recopilando datos acerca de su desarrollo en el útero de la madre.

Es importante mencionar que las enfermedades o patología que se presentan en la personas en su mayoría son tratables y los métodos complementarios de estudio para poder dar un diagnóstico oportuno son muy importantes ya bien sean estudios de gabinete o clínicos siempre es bueno mantener varias comparaciones de los posibles padecimientos que la persona pueda generar, y la enfermería quirúrgica interviene constantemente, muchas de ellas en la toma de diversos análisis ya que su labor de intervenir en cuanto a pacientes en recuperación quirúrgica se trata es la responsable de esa área y de lo que le ocurra al paciente, la notificación de sus signos y síntomas que llegue a manifestar durante el periodo de recuperación es relevante ante los expectativas del médico intervencionista ya que puede elaborar un estudio y estimar un tiempo de recuperación para el paciente, los estudios pueden elaborarse de manera particular, con la finalidad de obtener dos muestras

diferentes y comparar los estudios para determinar el tratamiento y la intervención a realizar.

Existen técnicas de curación, en general estas son empleadas por los profesionistas de la Salud con la finalidad de restablecer la Salud del paciente enfermo, y tratar de generar una homeostasis para la Salud del paciente.

Las curaciones se pueden clasificar como planas, y es cuando se realizan limpiezas con torundas empapadas con solución fisiológica con la finalidad de realizar una limpieza de la herida, la curación irrigada es aquella curación en la cual se realiza un lavado en úlceras por presión o heridas expuestas para evitar infección de las mismas, curaciones generales, y curaciones avanzadas que son aquellas en las cuales se realizan a pacientes con intervención quirúrgica reciente los cuales deben de tratarse con extremo cuidado evitando causar otras complicaciones por un mal manejo de la herida al momento de curarla con la técnica indicada.

Para los drenajes se recomiendan diversas técnicas de cuidados generales como: informar al paciente del procedimiento que se le va a realizar, las posibles complicaciones y los beneficios que tiene el mantener un drenaje bien cuidado ayudando de esa forma a que el paciente mantenga la calma durante el tiempo que transcurra hasta poder evaluarlo como dependiente y finalizar el tratamiento, otras formas de mantener un drenaje cuidado es realizar la manipulación de los drenajes con manos limpias y guantes, cambiar gasas de los drenajes diariamente, anotar y valorar la cantidad del exudado expulsado por el drenaje para ver la evolución del mismo, realizar la comprobación constante de los tubos de drenaje evaluando si no están taponeados por un exceso de sustancia, realizar la evacuación del colector del drenaje cada que este lo amerite, aplicar vendaje compresivo siempre que este sea necesario, revisar y evitar las fugas de la sustancia a extraer del organismo del paciente con drenaje, valorar siempre que el paciente presente complicaciones si el drenaje tiene buen flujo y si se encuentra obstruido retirar por medio de jeringas estériles el motivo de la obstrucción y en dado caso no se presenten resultados objetivos notificar al médico a cargo para la pronta valoración del estado del paciente y del drenaje implantado; estos procedimientos son muy importantes y

demuestran la forma en que el personal de enfermería quirúrgica interviene ante las situaciones cotidianas en la atención a los pacientes.

Recordando siempre que: La única función de la enfermera es ayudar al individuo, sano o enfermo. **“Virginia Henderson”**

**Bibliografía:**

Universidad Del Sureste. (UDS). (2021). Antología de enfermería clínica II, temas: 1.1, 1.2, 1.3, 1.4, 1.5, 1.6. Recuperado el 20/01/2021 de plataforma educativa UDS.