



UNIVERSIDAD DEL SURESTE



ESCUELA DE MEDICINA

6to Semestre

Grupo "B"

TECNICAS QUIRURGICAS BASICAS

01 DE JUNIO DEL 2021

**DR. JHOVANNY EFRAIN FARRERA
VALDIVIEZO**

Presenta:

- **Alondra Casaux García**

CLASIFICACION DE LAS CIRUGIAS

La cirugía es parte de la medicina que se ocupa de curar las enfermedades, malformaciones, traumatismos, etc., mediante operaciones manuales o instrumentales.

La clasificación de la cirugía puede hacerse atendiendo a varios criterios: objetivo, necesidad, modalidad y características del tejido a intervenir. También puede ser clasificada como mayor o menor, según la gravedad de la enfermedad, las partes del cuerpo afectadas, la complejidad de la operación y el tiempo de recuperación esperado. O también puede ser clasificada según el tipo de herida operatoria.

En función del objetivo.

- **Cirugía diagnóstica:** ayuda a llegar al diagnóstico.
- **Cirugía curativa:** con ella curamos la enfermedad.
- **Cirugía reparadora:** restaura la función o aspecto de un tejido.
- **Cirugía paliativa:** no es curativa, sirve para paliar los síntomas producidos por la enfermedad.

En función de la necesidad.

- **Cirugía opcional:** no es esencial para la vida. Ej. cirugía estética.
- **Cirugía programada:** es necesaria para el paciente pero puede demorarse en el tiempo. Ej. cataratas.
- **Cirugía urgente:** Este tipo de cirugía se realiza por una necesidad médica urgente, como la reparación de órganos internos lesionados en un accidente automovilístico. Debe hacerse con rapidez por ser necesaria para salvar la vida. Ej. hemorragia interna, perforación de víscera hueca.

En función de la modalidad.

- **Cirugía mayor.** intervenciones en las que sí se abre cavidad y requieren de anestesia general y sala de reanimación postquirúrgica. Son las cirugías de la cabeza, el cuello, el tórax y algunas cirugías del abdomen. El tiempo de recuperación puede ser largo y exigir la permanencia en terapia intensiva o varios días en el hospital. Luego de estas cirugías, existe un riesgo mayor de que se presenten complicaciones.

Ejemplos:

- Extirpación (extracción) de tumores cerebrales.
- Corrección de malformaciones en los huesos del cráneo y rostro.
- Reparación de cardiopatías congénitas, trasplante de órganos y reparación de malformaciones en los intestinos.
- Corrección de anomalías en la columna vertebral y tratamiento de lesiones sufridas por contusiones (golpes) graves
- Corrección de problemas en el desarrollo fetal de pulmones, intestinos, diafragma o ano.

Cirugía menor. Son intervenciones en las que no se abre ninguna cavidad interna, se realiza con anestesia local y, habitualmente, no requiere sala de reanimación. El tiempo de recuperación es corto y los pacientes retoman sus actividades habituales rápidamente. Es extraño que surjan complicaciones con estos tipos de cirugía.

Ejemplos:

- Colocación de tubos ("diábolos") en los oídos
 - Reparación de hernias
 - Corrección de fracturas de los huesos
 - Extirpación (extracción) de lesiones en la piel
 - Biopsias de crecimientos
- **Cirugía electiva.** No quiere decir necesariamente que la cirugía es optativa. Simplemente significa que se planea con anticipación. Es un procedimiento que usted decide que su hijo se haga porque puede ser útil y puede o no ser indispensable. Un ejemplo es la extirpación de marcas de nacimiento o la circuncisión en el bebé varón o realizar una fusión espinal para corregir una curvatura seria de la columna.
 - **Cirugía de alta precoz:** en ella el paciente no permanece ingresado más de tres días tras la intervención.
 - **Cirugía mayor ambulatoria:** el paciente marcha a casa en el mismo día de la intervención.

En función de las características del tejido a intervenir.

- **La herida limpia** cuando no se accede al interior del órgano o del cuerpo que presenta contaminación por microorganismos. los tejidos no están inflamados, no ha habido trauma previo ni intervención anterior sobre la zona. No se penetra en tracto respiratorio, digestivo, genitourinario o cavidad orofaríngea. Si es necesario colocar un drenaje, éste deberá ser cerrado.
- **La herida limpia y contaminada** es la que se realiza accediendo al interior del órgano o del cuerpo que presenta contaminación orgánica. Se realiza bajo condiciones controladas. se penetra en tracto respiratorio, digestivo o genitourinario bajo condiciones controladas y no existe contaminación añadida
- **La herida contaminada** se produce cuando la contaminación se da durante la intervención quirúrgica pero no hay signos de infección. los tejidos están inflamados pero no hay pus. Puede existir vertido de líquidos orgánicos. Ej. salida importante de contenido gastrointestinal.
- **La herida sucia.** Se produce cuando la intervención quirúrgica se realiza en una zona del cuerpo u organismo con infección. existe pus, perforación de víscera o herida abierta con más de 4 horas sin tratamiento específico.