



**UNIVERSIDAD DEL
SURESTE**



ESCUELA DE MEDICINA

6º Semestre

**TÉCNICAS
QUIRÚRGICAS
BÁSICAS**

19 DE AGOSTO DEL 2021

**DR. JHOVANNY FARRERA
VALDIVIEZO**

PLATAFORMA

RESÚMENES

Presenta:

- **ADOLFO BRYAN MEDELLÍN GUILLÉN**

TÉCNICAS QUIRÚRGICAS BÁSICAS | Dr. FARRER VALDIVIEZO

TIEMPOS FUNDAMENTALES DE LA TÉCNICA QX.

La anatomía está estrechamente relacionada a la cirugía ya que toda operación exige una descripción detallada y lo más exacta posible del órgano sobre el cual se afectará la intervención y de la región en que está contenido dicho órgano.

De no llevar a cabo una técnica adecuada, se puede afectar la función o la anatomía, lesionando tejidos, lo que podría tener diversas complicaciones, desde una infección, hasta la pérdida de un órgano.

Es imprescindible ejecutar correctamente los tiempos fundamentales de la técnica quirúrgica:

Incisión, hemostasia, exposición, disección y sutura.

Estos procedimientos requieren instrumentos para su ejecución, como bisturíes y tijeras, pinzas hemostáticas, separadores, aspiradores, instrumentos de tracción, portanagajas y materiales de sutura.

1- Incisión, corte o diéresis

- Procedimiento inicial de toda técnica qx.
 - Sección metódica y controlada de tejidos suprayacentes al órgano por abordar.
 - Instrumentos de corte:
 - Bisturíes
 - Tijeras
 - Sierras
 - Cortátomos
 - Gubias, etc.
- Diversas formas y tamaños, y depende del tejido a incidir o la región anatómica.

Bisturios: Más común con mango #

	3	4	7
mango			
Hoja:	10-15	20-25	hoja de corte fino

Tijeras: curvas, rectas, anguladas, de botón y para retirar de puntos, entre otras.

rectas: corte hilo

curvas: corte tejido

anguladas: vasos sanguíneos (Potts)

botón: vendaje y telas (Lister y Bergman)

iris: otolmo o plano anatómico delicado

2. Hemostasia

- instrumental o manual para cohibir una hemorragia.
- temporal o definitiva.

temporal: (digital, manual o instrumental)

Digital: dedo sobre vaso

Digito-digital: pulgar e índice

Pinzamiento: con pinzas especiales para no lesionar.

Definitiva:

- Ligadura simple para pequeños vasos.
- Transección
- Reconstrucción vascular.
- Grapas metálicas
- Cera para hueso.

Pinzas hemostáticas

- Halsted o mosquito (Curvus y rectus) para vasos pequeños ^{12.5 cm}
- Kelly (Curvus y rectus) Vasos de calibre mediano 14-16 cm
- Pean 12-14 cm
- Kocher: Dientes en la punta 14-16 cm
- Satinsky = Secado traumático
- Potts: Compresor sin dañar (cirugía arterial)

Exposición

Procedimientos: - Separación o retracción de los tejidos,
- limpieza del campo operatorio por aspiración y secado de sangre.
- tracción con hilo (retención de órganos y tejido)

- La separación se da con Retructores o Separadores manuales (Sep. activa). Con ayuante.
- Separación Pasiva. Separadores automáticos tiempos más prolongados, funcionan con cremallera

Sep. autom. para planos superficiales:

Adson, Gelpi, Weitzlauer y Beckman

Para cavidad abdominal: Galtour y Gosset

Para fijar: Finocchetto y Bedford.

Retracción de vísceras: Compresas húmedas y la mano del ayudante.

- Para tracción - Pinzas de anillos o toerster, divul, babcock y allis
- de campo o erinas; Backhaus roeder y jones.
 - Rivudas (con hilo de sutura (colédoco))

Limpieza de campo:

- Gasas libres o montadas en pinzas
- Compresas
- Aspirador eléctrico o aspiración central con canulas gas Kahner, adson y poole
- Cortes de gesso estricta

Disección

- Dividir en 2
- liberar estructuras anatómicas del tejido conjuntivo que lo rodea para tratar al órgano.

Queda así:

Roma: instrumento obtuso (mango de bisturí), pinzas o disector, gasa montada o con el dedo

Cortante: Instrumento con filo (bisturí o tijeras)

SUTURA O SÍNTESIS

Aproximación de los tejidos con fin de acelerar proceso de cicatrización.

- Sutura y agujas, portuagujas (para aguja curva)
- aguja recta se manipula con la mano.

Suturas automáticas:

- Agujas con sutura ensamblada de fábrica
- Sutura continua cuando se desea hermeticidad (vascular o peritoneal)
- Puntos separados para mayor fuerza ténsil

Suturas separadas: Simple, en U (colchonero horizontal), Sarnoff (colchonero vertical), lembert, halsted, en "X" y en θ

Suturas continuas: Siregete simple, anclado, intradérmico o subdérmico, grega y de Cushing (jareta)

Suturas imaginantes: de Cornell-mayo, de Cushing (jareta), de lembert y de Halsted.

Instrumental y Equipo Básico

Material Básico:

- Aspirador
- Bisturí eléctrico
- Brazo con tomus
- calentador de aire para mantener de calor
- Carro de anestesia
- Dispensador de maxarillas y cepillos de dientes
- Pinchos para control de gases y compresores
- Lubetor
- Escritos
- Grifos
- Mesa de quirófano
- Lámpara móvil
- Mando de la mesa
- medidor de temp. y humedad
- mesa para instrumentar
- mesa de mayo
- monitor
- Negatoscopio
- Pulverizadora
- tuberefo
- timbales
- toma de tierra
- toma de oxígeno
- toma de vacío
- Ventana intermedia
- Compresión de sueros
- Equipo de reanimación

VESTIMENTA QUIRÚRGICA

MÉDICO Y PACIENTE

Personal qx es principal causa de contaminación microbiana durante cirugía

- Camisa puede ir dentro o fuera del puntalín
- mangas suficientemente largas
- Puntalón cierre elástico o con cordones

Otros:

- cotillas, cubrebocas, cubre calzado, cumbrideros y guantes
- Cabello completamente cubierto
- Calzado cómodo recomendable

PAQUETE O BULTO

DE ROPA QX

Los bultos quirúrgicos deberán estar conformados por:

- 3 bultos qx para cirujano
- 1 bata qx para instrumentista
- 1 sábana hendida
- 4 campos cerrados sencillos
- 1 sábana pedállica
- 1 sábana cetilica
- 1 cubierta para mesa de linón
- 1 funda mesa de mayo
- 1 compresión de carotina doble
- 4 toallas absorbentes