

Universidad del Sureste

Licenciatura en Medicina Humana

Técnicas Quirúrgicas.

Trabajo:

Investigación de conceptos Quirúrgicos.

Docente:

Dr. Jhovanny Efraín Farrera Valdivieso.

Alumno:

Citlali Berenice Fernández Solís.

Semestre y grupo:

6° "A"

Comitán de Domínguez, Chiapas al 19 de agosto del 2021.

∴ **Tiempos fundamentales de la técnica quirúrgica:**

Los tiempos fundamentales de la técnica quirúrgica son los siguientes: **Insición, hemostasia, exposición, disección, Sutura o síntesis.**

INSICION: Del latín incidere, es el procedimiento inicial de toda técnica quirúrgica, y consiste en la sección metódica y controlada de los tejidos suprayacentes al órgano por abordar. En este procedimiento se usan los instrumentos de corte, considerándose como tales bisturíes, tijeras, sierras, costotómos y gubias entre otros.

HEMOSTASIA: Es el procedimiento que realiza el cirujano, en forma instrumental o manual, para cohibir una hemorragia. La hemostasia puede ser temporal o definitiva. La hemostasia temporal consiste en la aplicación de procedimientos digitales, manuales e instrumentales:

- Digital: presión de un dedo sobre el vaso sangrante.
- Digito-digital: Se toma el vaso sangrante entre los dedos pulgar e índice.
- Compresión directa: presión con una compresa en el sitio de hemorragia.
- Compresión indirecta: Se ejerce presión en el trayecto del vaso sangrante.
- Pinzamiento: Mediante pinzas hemostáticas, como las de Halsted, de Kelly, etcétera.

La hemostasia definitiva se realiza por obliteración directa y permanente de los vasos sanguíneos, que se logra de diversas formas:

- Ligadura simple para pequeños vasos.
- Transección: Fijando la ligadura en tejido adyacente al vaso para mayor seguridad, por lo que se emplea en vasos de grueso calibre y en pedículos.

DÍA	MES	AÑO

- **Reconstrucción vascular:** Se lleva a cabo en los vasos que no se deben obliterar, en vista de que el área que irrigan es vital, en general vasos de grueso calibre, como ejemplo, la arteria femoral.
- **Grapas metálicas:** Se engrapa el vaso, como en neurocirugía y cirugía endoscópica.
- **Cera para hueso:** En aquellos sitios en donde no es posible hacer ligaduras se emplea por lo regular taponado una cavidad.

EXPOSICIÓN: Dentro de los tiempos fundamentales de la técnica quirúrgica, se incluye la presentación que se hace al cirujano de los planos y estructuras anatómicas sobre los cuáles ejecutará la intervención. Para lograr la exposición se dispone de diferentes procedimientos, entre los cuáles se halla la separación o retracción de los tejidos, la limpieza del campo operatorio por aspiración y secado de la sangre extravasada, que si no se retira, impide la adecuada visión de las estructuras anatómicas.

Disecación: Etimológicamente significa cortar o dividir en dos, pero en terminos prácticos es posible afirmar que la disección constituye el tiempo fundamental de la técnica quirúrgica, que consiste en liberar estructuras anatómicas del tejido conjuntivo que las rodea para llevar a cabo el tratamiento reconstructivo o de resección indicado. La disección se puede llevar a cabo de dos maneras:

- **Roma.**
- **Cortante.**

Disecación cortante: Es la que ejecuta con un instrumento con filo, que fundamentalmente puede ser bisturí o tijeras.

Disecación Roma: Es la que se ejecuta por medio de un instrumento obtuso, como puede ser el dorso del bisturí, unas pinzas, un disector (pequeña esfera de goma montada en la punta de pinzas).

Norma

[Empty box for notes]

DÍA MES AÑO

hemostaticas), una gasa doblada en cuatro montada en la punta de las pinzas de anillos o, aunque poco técnicas, con el dedo enguantado, de preferencia envuelto en una gasa.

SUTURA O SIUTESIS: La aproximación de los tejidos con la finalidad de acelerar el proceso de cicatrización se conoce como Sutura quirúrgica. Para este tiempo fundamental se utilizan materiales e instrumentos como suturas y agujas, de los cuales existen una diversidad de formas, tamaños y tallas, puntas y el porta agujas para dirigir la aguja curva, ya que la aguja recta se manipula con la mano.

Puntos de Sutura:

Existen diversas técnicas de aplicación de puntos de sutura, cada una de ellas con indicaciones precisas dependiendo del plano anatómico que se debe aproximar y las circunstancias especiales de cada caso clínico. Por ello es importante que el cirujano las conozca.

Sutura separadas:

- Simple
- en U (colchonero horizontal).
- De Sarnoff (colchonero vertical).
- De lembert

Sutura continua:

- Surgete simple
- Surgete anclado.
- Surgete intradérmico.
- Greca.
- De Cushing.

Invasivos:

- Connel mayo.
- Cushing
- Halsted.

Instrumental y equipo quirúrgico básico:

El área de quirófanos se divide en tres zonas o áreas principales de restricción progresiva para eliminar fuentes de

contaminación:

1. Zona negra:

El área negra es la primera zona de restricción y funciona como amortiguadora de protección: incluye cubículo de admisión quirúrgica, supervisado por la enfermera jefe de quirófano, ya que ahí llegan los pacientes que serán intervenidos quirúrgicamente. Una sección de esta zona negra incluye vestidores y baños para el personal de quirófano, principalmente médico y enfermería. Hasta aquí se permite el acceso con bata clínica y es donde el personal se coloca el atuendo quirúrgico. La comunicación con la zona gris es a través de una trampa de botas para el personal y una trampa de comillas para los enfermos.

2. Zona gris:

En esta zona se requiere portar el uniforme completo (pijama de algodón, cubrepelo, cubreboca y botas de lona o de tela desechable). Las secciones son: área de lavado quirúrgico (adyacente a la sala de operaciones), control de equipos, cuarto de anestesia, sala de recuperaciones, cuarto de rayos X y también cuartos sépticos (equipados con lavabos para el instrumental quirúrgico que ha sido utilizado en cirugías), adyacentes todos ellos a las salas de operaciones. Debe estar comunicada el área gris por medio de una pequeña ventanilla o ducto para enviar muestras biológicas (de sangre, biopsias, etc) para su estudio, al laboratorio de análisis clínicos, al banco de sangre y al servicio de anatomía patológica. Estos departamentos deben estar cercanos o anexos a la zona.

[Empty rectangular box]

DÍA	MES	AÑO

3. Zona blanca:

Es el área de mayor restricción, comprende la sala de operaciones, local donde se lleva a cabo la intervención quirúrgica.

Tamaño:

Se recomienda un cuarto amplio de 36m^2 ($6 \times 6\text{ m}$) de superficie y 3 m de altura. Algunos quirófanos, como el de cirugía cardiopulmonar, necesita tener 49m^2 ($7 \times 7\text{ m}$).

→ Accesorios de la sala de operaciones:

- Tripié.
- Mesa de riñón.
- Mesa de pasteur.
- Banco.
- Mesa de operaciones.
- Mesa de pasteur.
- Cubeta de patada.
- Banco de altura.

