



Mi Universidad

ENSAYO

NOMBRE DEL ALUMNO: MAYRA LETICIA MARTÍNEZ ROBLERO.

TEMA: INTRODUCCIÓN A LA ENFERMERÍA MEDICO QUIRÚRGICA (UNIDAD I) E INFECCIÓN NOSOCOMIAL (UNIDAD II).

PARCIAL: PRIMERO.

MATERIA: ENFERMERÍA MEDICO QUIRÚRGICA I.

NOMBRE DEL PROFESOR: RUBEN EDUARDO DOMÍNGUEZ GARCÍA.

LICENCIATURA: ENFERMERÍA.

CUATRIMESTRE: QUINTO B

INTRODUCCIÓN A LA ENFERMERÍA MÉDICO QUIRÚRGICA E INFECCIÓN NOSOCOMIAL

En el desarrollo de este ensayo se podrá dar cuenta de lo significativo que es el papel de la enfermería quirúrgica en el campo de la medicina, hablar sobre esta disciplina es apuntar a su progreso inaudito, nos puede parecer algo fácil de desempeñar pero no lo es, es por ello que la enfermería médico quirúrgica se centra en los cuidados y en ayudar a los anestesiólogos y a los cirujanos en intervenciones quirúrgicas para que se le pueda brindar la ayuda oportuna a los pacientes que se someten a dicho procedimiento.

Por ello, también se estará analizando a que retos o dificultades se enfrenta tanto el paciente como quien presta los cuidados necesarios, por ejemplo alguien que está postrado. Así mismo se dará explicación acerca de las contusiones, heridas y los drenajes que se usan después de una intervención quirúrgica, se mencionarán algunas técnicas de curas o primeros auxilios y de drenajes.

En el tema de infección nosocomial prácticamente se explicará sobre qué hacer y qué cuidados se le dará a un enfermo en aislamiento, igualmente se darán estrategias a implementar cuando hay una persona que tiene una herida, ahora que ya tenemos una percepción de lo que comprende este ensayo lo invito a leerlo.

GENERALIDADES MÉDICO QUIRÚRGICAS

Como ya hacía mención se tiene que dar cuidados a esos pacientes que se van a someter a una cirugía y no solo cuidados sino prepararlos para dicha intervención, el objetivo primordial que se tiene es salvaguardar su dignidad como persona y darle la mayor seguridad posible, voy a mencionar algunas intervenciones que puede llevar a cabo una enfermera, por ejemplo ayudar a preparar la zona de trabajo del cirujano, dar apoyo al anestecista y preparar el equipo y medicamentos necesarios y ya cuando se está en la cirugía en todo momento se cerciora de que el paciente se encuentre estable y también apoyar con el instrumental.

Dentro de las funciones que desempeña la enfermera son las siguientes, cabe mencionar que se dividen el trabajo, en el caso de la enfermera en salas de cirugía tiene la labor de la jefatura y supervisión de los quirófanos, también tiene responsabilidades en servicios, por ejemplo en la sala de recuperación, esterilización, control y vigilancia de la infección quirúrgica, unidad de trauma y de cuidado intensivo, servicio de urgencia, hospitalización,

por mencionar algunos, pero harè ènfasis en que la importancia de llevar a cabo estas labores està en saber desempeñarse y ser disciplinados en este àmbito ya que esto tambièn es fundamental para que se tenga seguridad y protecciòn en la intervenciòn.

Dentro de un equipo de trabajo siempre habrà èxito en lo que se realice si hay coordinaciòn y comunicaciòn, dentro del quirófano hay dos enfermeras y el auxiliar de enfermeria, la enfermera instrumentista es la que se encarga de mantener el instrumental y el equipo estèril completamente limpios y sobre todo pasar el instrumental al cirujano o sea asistirlo en lo que requiera el, no debe participar directamente por ejemplo cortando tejidos porque no le corresponde y por el riesgo que sobrelleva hacerlo, se debe cerciorar de que el instrumental estè completo por ello debe contarlos antes, durante y despuès de la intervenciòn quirùrgica.

En el caso de la enfermera circulante, practicamente, sobre ella o el recae todo, ya que es la que màs responsabilidades le confieren, es quien esta el pendiente de las necesidades de todo el equipo de trabajo, la persona que tiene màs experiencia debe circular, algunas de sus funciones son: abre el material esterilizado, coloca al paciente en la mesa de operaciones, asiste cuando se le introduce anestecia al paciente, recibe todo el material, es quien le sujeta la bata al equipo, les ayuda con los guantes esteriles, ubica las làmparas en el techo, registra el desarrollo de la intervenciòn.

La auxiliar de enfermeria trabaja en colaboraciòn con la enfermera circulante y sus intervenciones las lleva a cabo en el interor del quirófano tanto al comienzo de la intervencion como al finalizar. El proceso quirùrgico se lleva a cabo por 3 periodos, el periodo preoperatorio es desde que se toma la decisiòn para realizar la intervenciòn hasta que se lleva a la sala de operaciones. Perìodo intraoperatorio, en si es cuando ya se lleva acabo el acto quirùrgico y por ùltimo el periodo postoperatorio, empieza cuando ya se terminò la cirugia y se le dan los primeros cuidados para su recuperaciòn.

PROBLEMAS POTENCIALES DEL ENFERMO ENCAMADO

Cuando una persona no es dependiente en su medio se le sobrevienen muchos problemas, esto se da màs en las personas ancianas, por ejemplo un hecho evidente es que, cuando estàn en la cama y no se pueden levantar, se ve afectado el sistema cardiovascular, como no hay movimiento, la circulaciòn sanguinea es màs lenta lo que provoca por ejemplo trombosis y tambièn la frecuencia cardíaca se descontrola, se presenta mareos y desmayos.

En cuanto al sistema respiratorio se retienen secreciones lo que impide una correcta respiración y como consecuencia incrementan las infecciones, la retención urinaria es un problema constante para aquellos que están en una cama sin poder movilizarse y también están expuestos a infecciones urinarias, pienso que en donde repercute más esta situación es en el sistema musculoesquelético ya que el no mantener movilidad causa que las personas bajen de peso y ya no tienen resistencia en los músculos, puede haber dolor en las articulaciones.

En el caso del sistema digestivo es muy recurrente que ya no quieran comer, en ocasiones por no cambiar de postura a la persona les salen úlceras, también se ve afectado el sistema nervioso, ya que después de un largo tiempo de estar acostados puede presentarse un deterioro cognitivo o haber confusión, algunas recomendaciones son que, el paciente beba 1,5 L de agua al día, que tenga una buena alimentación, ayudarlo a que realice ejercicios físicos y respiratorios, o sea lo que sus circunstancias se lo permitan.

Es muy importante conocer algunas posturas corporales para que no se vean afectados algunos sistemas por estar solamente en una posición, por ejemplo la posición decúbito supino o boca arriba, decúbito lateral o de lado, decúbito prono o boca abajo, a los pacientes con covid, ésta es una de las posiciones recomendadas ya que, según la OMS permite mejorar la oxigenación y puede evitar el uso de respiración artificial, así mismo los pulmones quedan más liberados, ayuda al flujo sanguíneo correcto y a eliminar secreciones.

Desde mi punto de vista estas posiciones son recomendables para ayudar a la recuperación de un paciente de lo contrario sobrevendrían más problemas médicos, las úlceras por presión son causadas porque no llega un aporte sanguíneo adecuado, no hay oxigenación, por ello se debe evitar que el paciente pase largos períodos de tiempo acostado y en una misma posición, cambiar de posición cada 2 a 3 horas y debemos recordar que siempre se levanta al paciente jamás se arrastra, igualmente colocar almohadas. Se le debe dar higiene en los ojos y la boca siempre lavando esas mucosas.

CONTUSIONES, HERIDAS Y DRENAJES

Para entender más, una contusión es aquel golpe o caída donde hay un impacto en la piel pero sin que se llegue a romper o que se provoquen heridas abiertas, en cualquier tipo de accidentes son muy comunes, nunca se deben pasar por alto puesto que también pueden ocasionar un daño severo.

Algunas regiones de nuestro cuerpo son más propensas por ejemplo la cabeza, en los niños de 0 a 4 años como tienen la cabeza más grande que el cuerpo cuando se golpean se les es más difícil estabilizarse. Otra región serían las rodillas porque al caerse son las más inmediatas como punto de apoyo, por lógica cuando nos caemos siempre apoyamos las manos en el suelo con tal de protegernos, estas caídas no causan un daño severo en las manos porque la piel de las palmas es más dura.

Las contusiones se clasifican en *mínimas* (se rompen pequeños capilares que provocan enrojecimiento, pero, no son tan graves, por ejemplo una bofetada), *leves* (se rompen algunos capilares y algunos vasos sanguíneos, por ejemplo un golpe en la rodilla que queda morado), *moderadas* (se rompen vasos mayores y hay presencia de líquidos en la zona lesionada), *graves* (puede provocar necrosis o muerte celular, lesiona vasos sanguíneos, son comunes en los accidentes de tráfico).

LAS HERIDAS: en pocas palabras son la rotura de los tejidos provocadas por un trauma. Se clasifican en: **Generales:** *heridas abiertas* (se ve la separación de los tejidos blandos) *heridas cerradas* (la hemorragia se acumula debajo de la piel). **Específica:** *heridas simples* (afectan la piel, como son los rasguños) *heridas complicadas* (son extensas y profundas y hay lesiones en órganos internos, nervios o tendones). **Por el tipo de objeto** es evidente que se den heridas cortantes (vidrios, cuchillos), punzocortantes (clavos, agujas), punzantes (tijeras, puñales), laceradas (serrucho), por armas de fuego, abrasiones, contusas, amputación, aplastamiento.

En los primeros auxilios que se deben dar son, en primer lugar, tratar de parar la sangre, ese es el objetivo, debemos lavarnos las manos con agua y jabón y de la misma manera lavar la herida, evitar poner pomadas o polvos antibióticos, si la herida fue causada por un objeto se debe evitar jalarlo para extraerlo ya que podríamos causar una hemorragia, si es una hemorragia se deberá cubrirla con un trapo limpio o con gasas y hacer presión para impedir que siga saliendo más sangre.

DRENAJES: *Postural* (sirve para que las secreciones retenidas en los pulmones, bronquios o tráquea sean eliminadas). *Quirúrgico* (después de una cirugía son importantes ya que ayudan a la salida de líquidos ya sea pus, exudados, sangre y orina). *Torácicos* (se inserta un tubo en el espacio que hay entre la pared torácica y los pulmones, además este sirve para drenar aire, sangre o líquido y hasta para introducir medicamentos).

MÉTODOS COMPLEMENTARIOS DE DIAGNÓSTICO

Para empezar, un diagnóstico es un veredicto o es el resultado final para identificar una enfermedad después de muchos estudios, con la finalidad de evaluar el estado de salud de una persona, por tanto en la práctica médica existen dos tipos de diagnóstico, está el diagnóstico médico que es el establecido por un médico y es a través de este que se establece que enfermedad padece una persona por medio de signos, síntomas y exploraciones, mientras que el diagnóstico clínico se obtiene a través de la anamnesis, la historia clínica, la exploración física y complementaria.

Existe un diagnóstico diferencial, en donde se piensa en muchas enfermedades porque hay un síndrome y después se va descartando cada una de esas hasta dar con la enfermedad que es. El diagnóstico precoz, como su nombre lo indica es para detectar con anterioridad alguna enfermedad, para que disminuyan los casos de muerte si es que se llegara a encontrar alguna enfermedad. Para ello se implementan algunas técnicas de diagnóstico como los que mencionaré a continuación.

La biopsia, es un procedimiento en donde se obtiene una muestra de un tejido para ser analizado y determinar alguna enfermedad, hay diferentes tipos de biopsias hay algunas que se hacen con fines terapéuticos, por ejemplo aquellas mujeres que tuvieron un tumor maligno en la mama recurrieron a la biopsia para saber que tenían cáncer. Según una obra de consulta menciona que los rayos X se han estado utilizando hace más de 100 años, me llama la atención que este tipo de luz penetra a través de los tejidos del cuerpo, es comúnmente utilizada para identificar algunos trastornos o enfermedades de los huesos, mamas, tórax y dientes, puede dañar algunas células y tejidos.

La tomografía axial computarizada (TAC), se hace uso de los rayos X pero son un poco más dañinos y se emplean sensores especiales, es como examinar una fruta y que la cortáramos en trozos y al final se pasa a una computadora que une esos cortes de manera transversal y da el resultado, se usa para examinar el tórax, algunos tumores cancerígenos y el abdomen.

En el caso de las exploraciones complementarias como la esofagogastroduodenoscopia, esta visualiza el esófago, el estómago y el duodeno, la colposcopia visualiza las paredes de la vagina y del cuello uterino y en los hombres se le llama androscopia, en donde se observan los genitales externos para fines de diagnóstico y terapéuticos. La ecografía es muy conocida por la mayoría de nosotros, en ella se emplean ecos de emisión de

ultrasonidos, porque para el odio humano son imposible de percibir, esta técnica se usa para visualizar fetos que se están formados.

INFECCIÓN NOSOCOMIAL

EL ENFERMO EN AISLAMIENTO

Por muchos siglos se tenía en desconocimiento lo peligros que eran los microorganismos patógenos pero en el siglo XIX ya se supo con certeza que estos eran tan peligrosos que pueden contagiarse o transmitirse, por ello se empezó a implementar medidas como el aislamiento para reducir la mortalidad. Ahora sabemos que cualquier enfermedad contagiosa que se extienda puede causar ya sea una epidemia o pandemia y por ende la muerte.

Por esto se aplica el aislamiento y hay varios tipos, mencionaré algunos de ellos. **Aislamiento: estricto** acá el agente infeccioso se propaga por medio del aire y hasta pueden quedar en suspensión, se aplica por enfermedades como Varicela, Herpes zoster, Sarampión, Difteria, Neumonía, Rabia, entre otros. **Respiratorio**: un claro ejemplo es el Covid, Influenza, Varicela, Rubeola, Tosferina, Tuberculosis, entre otros, se aplica cuando hay presencia de gotas de origen respiratorio. **De contacto**: se aplica cuando hay contacto directo con el paciente o cosas de su ambiente, cuando hay heridas o lesiones cutáneas o por secreciones orales, por ejemplo la Diarrea, Sarna, Gangrena gaseosa, Heridas abiertas, Quemaduras.

Protector se aplica en aquellos pacientes que son neutropènicos o sea aquellos que son propensos a adquirir infecciones porque carecen de glóbulos blancos, su mecanismo de defensa no está bien, por ejemplo, aquellos que han recibido un trasplante de medula ósea. Para esto se debe tener precauciones al momento de intervenir a este tipo de pacientes, por ejemplo lavarse las manos cuando se toque sangre o fluidos, usar guantes y cambiarlos entre procedimientos, usar mascarillas, protectores oculares como lentes y caretas, también usar bata limpia, todo el equipo que se esté usando con ese paciente debe ser solo para él y siempre desinfectarlo, tener mucho cuidado con agujas, la ropa contaminada debe transportarse de manera adecuada para que no tenga contacto con la piel del enfermero.

LA INFLAMACIÓN

Es un mecanismo de protección y tiene como objetivo librar al organismo de la causa inicial de la lesión celular. Los signos de los procesos inflamatorios son: calor, tumor, rubor y dolor.

EL SÍNDROME HEMORRÁGICO Y HEMOSTASIA

La hemostasia son las maniobras para prevenir o retener una hemorragia. Una hemorragia es la pérdida de sangre de los vasos sanguíneos de manera continua, estas se clasifican de diversas maneras pero en esta ocasión abordaré algunas. **Según el tipo de vaso que se ha roto:** *Arterial* (la sangre sale de una arteria y su color es rojo intenso). *Venosa* (la sangre sale de una vena, su color es rojo oscuro). *Capilar* (son superficiales, no son tan peligrosas). **Según el destino final de la sangre:** *Externas* (la sangre sale al exterior, se producen en las extremidades). *Internas* (se dan en el interior del organismo, en donde la sangre no se ve). *Exteriorizadas* (son internas, pero salen al exterior por ejemplo oído, nariz, boca, ano).

Cuando hay una hemorragia existen muchas consecuencias, por ejemplo hay mareos, pulso rápido y débil, palidez en la boca, después puede caer en shock hipovolémico al perder litro y medio de sangre, seguido de un paro cardiorrespiratorio y la muerte, por eso la pérdida de sangre no debe pasarse desapercibida. En una guía de 2015 dice que para controlar una hemorragia se debe ejercer presión directa si eso no llega a funcionar se recurre a un torniquete.

Entonces, se debe agarrar un trapo si es que en ese momento no se cuenta con gasas, colocarlo en la herida y hacer presión y una recomendación es no retirarlo porque sobre ese trapo o gasa se está creando un coágulo que nos va ayudar a detener la sangre, mantenerlo presionado por lo menos durante 10 minutos con las dos manos, si la hemorragia se detiene ya se le hace un vendaje. Hay que tener cuidado respecto al tiempo que tarda una persona con un torniquete ya que si lo tiene por 2 horas puede comenzar a haber necrosis o muerte celular del tejido y si tarda 8 horas puede que amputen la extremidad.

Para hacer un torniquete se necesita una banda o corbata de 5 cm de ancho y unos 50 cm de largo, un cable o varilla de compresión, se le quita la ropa a la persona para ver dónde está la herida, se coloca la banda o corbata 5 cm arriba de la herida pero jamás sobre el codo o la rodilla, se le da un par de vueltas, se sitúa el tensor y se le hace un nudo doble, se tiene que girar hasta que la hemorragia se detenga, se anota la hora en la que se puso el torniquete, y esperar a que se le de intervención médica, esto es si estamos en algún lugar solos y si a una persona le sucede esto, así podremos dar primeros auxilios.

Si por algún motivo se llegara a amputar una mano entonces se debe procurar mantener vivo ese miembro, se sugiere envolverlo en un paño limpio, meterlo en una bolsa y cerrarla bien e introducirlo en un recipiente con agua y hielo.

SONDAJE VESICAL

Se le introduce una sonda en el meato uretral hasta la vejiga urinaria, tiene la finalidad de facilitar la salida de la orina fuera de la vejiga en caso de retención urinaria, también como tratamiento intra y postoperatorio de algunas intervenciones quirúrgicas.

SONDAJE NASOGÁSTRICO

En este tipo de sondaje, se inserta una sonda o un tubo que sea flexible de plástico, por medio del orificio nasal o de la boca hasta que llegue al estómago, dentro de sus finalidades está el poder administrar nutrición enteral, agua, medicamentos un lavado de estómago aunque ya en esta era en la que vivimos ya no se recomienda tanto el lavado de estómago, en ambos tipos de sondaje se debe mantener una asepsia correcta para evitar infecciones.

Finalmente y puedo concluir con que todas las funciones que desempeñan los enfermeros en el área de la salud son tan indispensables, desde dar los primeros auxilios hasta dar otros servicios más complejos, analizamos las funciones que desempeñan las enfermeras en la enfermería quirúrgica, los problemas que puede acarrear un enfermo que está en cama y que no puede valerse por sí mismo, se dieron algunos indicaciones sobre qué hacer en dicha situación.

Sabemos que mientras exista el hombre van a existir las enfermedades, y estamos en una lucha continua contra agentes infecciosos como estuvimos analizando, hay enfermedades que se transmiten de persona a persona, si nosotros queremos preservar nuestra salud es bueno hacer uso de la limpieza y de esos mecanismos que mencioné en todo el ensayo, esto con la finalidad de que a nuestro cuerpo no ingresen microorganismos patógenos y no nos enfermemos.

Debemos crear consciencia sobre estos temas, ya que el hombre trata de arrancar esta cadena de transmisión patógena por medio de la higiene. Así que todos debemos prestar cuidadosa atención a nuestra salud. Claro está que nuestra salud va a depender de cómo la cuidemos.

BIBLIOGRAFÍA

- Lourdes Munch et al. . (2010). Administración de Instituciones Educativas. México: Trillas.
- DARDER, P. Estrategias e instrumentos para la Gestión Educativa. Barcelona. Praxis.
- GAZIEL, H.; WARNET, M. y CANTÓN MAYO, I. (2000) La calidad en los centros docentes del siglo XXI. Propuestas y experiencias prácticas. Madrid. La Muralla.
- Díaz Barriga, F, Lule, M. Rojas, S. y Saad, S. (1990) Metodología de Diseño Curricular para la Educación Superior. México. Trillas.
- Modelo de Gestión Educativa Estratégica, propuesta de la Dirección General de Desarrollo de la Gestión e Innovación Educativa de la Subsecretaría de Educación Básica, programa escuelas de calidad 2001

WEBGRAFÍA

- <https://www.clinicaalemana.cl/articulos/detalle/2020/coronavirus-beneficios-de-la-posicion-decubitoprono>.
- <https://www.acronline.org/Nosotros/Historia-de-la-Radiologia>
- https://historia.nationalgeographic.com.es/a/virus-enemigo-invisible-hasta-1935_15191
- https://www.mcmutual.com/documents/20143/47599/manual_primeros_auxilios_es.pdf