

TEMAS VISTO EN CLASE (ensayo)

CLINICA QUIRURGICA

**Universidad Del Sureste
MEDICINA HUMANA**

**José Francisco Perez Perez
Dra. Paulina Maribel Juárez Rodas**

INTRODUCCION

En las clases de la materia de CLINICA QUIRURGICA, se abordaron los temas de:

- CONSULTORIO QUIRURGICO
- EL QUIROFANO MODERNO: EQUIPAMIENTO, DISTRIBUCION Y FUNCIONAMIENTO
- PROCEDIMIENTOS BASICOS PARA CIRCULAR EN EL QUIROFANO (DESCRIPCION DEL AREA QUIRURGICA)

Hablando del tema de consultorio quirúrgico, se habla de cómo está estructurado un consultorio quirúrgico, tanto de los inmuebles, instrumentos que se deben de encontrar y así como las dimensiones del consultorio, dividiéndose este último en: 1.- medidas para el área del interrogatorio donde se encontrara el medico con su paciente 2.- Medidas para el área de exploración, aquí el paciente estará sentado o acostado en la cama de exploración y el medico realizara la exploración física al paciente (no olvidando tener el consentimiento del paciente y llevando lo acabo con respeto y profesionalismo).

En el tema de: El Quirófano Moderno: Equipamiento, Distribución y Funcionamiento se trata de las relaciones que se tiene cada área en específico en un quirófano, pero no solamente dentro de un quirófano, también fuera de este, que, dentro de un hospital se seccionan por áreas (área negra, transfer, área gris y área blanca) cada una de estas áreas juega un papel en el ambiente intrahospitalario y deberán ser respetadas, cumpliendo con los lineamientos que tiene cada una de estas áreas.

Procedimientos Básicos para circular en el Quirófano. Se menciona aquellos aspectos que podrían pensarse que no tienen mucha relevancia pero aun que no lo parezcan sin duda lo son. Procedimientos como: 1.- Uniforme Quirúrgico 2.- El lavado Quirúrgico 3.- Organización del equipo 4.- Los 5 momentos del lavado quirúrgico. Pequeños actos que podrían llevar al caos si no son practicados.

DESARROLLO

CONSULTORIO QUIRURGICO

Posiblemente surjan dudas como ¿Por qué un cirujano tendría consultorio si no atienden pacientes? ¿Qué equipo tendrá su consultorio de un cirujano? ¿Un cirujano podría operar en su consultorio, si es el consultorio de un cirujano? La realidad es que existen normas donde se mencionan las cosas que debe de portar un consultorio. Un cirujano si puede tener consultas con un paciente como para la valoración del paciente, si le pacientes se encuentra en buenas condiciones de salud como para ser intervenido.

Un breve tema que se debe de mencionar es que, cuando un paciente conoce o ve por primera vez a un cirujano, los pensamientos que le surgen al paciente es la esperanza que esa persona que estudio medicina y se especializó en cirugía pueda solucionar su padecimiento, aliviando sus dolencias.

Los Principales factores que influyen en cualquier ámbito que se trate con la prestación de servicio pero tiene mayor énfasis en el ámbito de la salud, son:

- **Trato Digno:** El paciente es merecedor de ser tratado con amabilidad y respeto, sin importar su estatus social, sus posesiones económicas y sus etnias.
- **Tiempo de los Procesos**
- **Errores durante las prestaciones del servicio:** Durante un proceso médico no deberían de existir los errores pero en algunas ocasiones suceden, todas las personas podemos cometer errores pero siempre se debe de tener la tenacidad de no sucedan.

Una buena presentación en la imagen deja buenas impresiones por eso es importante cuidar aspectos como:

- **Espacio Físico**
- **Comodidad**
- **Limpieza**
- **Vestimenta**
- **Iluminación**
- **Facilidades de acceso**

- Medidas de seguridad visibles

Oficialmente la Definición de un Consultorio Médico es: Se define como el establecimiento público, social o privado, independiente o ligado a un hospital, que tiene la finalidad de prestar la atención médica especializada a pacientes ambulatorios. Los Consultorios médicos se van a clasificar de acuerdo a:

- Infraestructura
- Inmobiliario
- Áreas
- Equipos

TIPO DE CONSULTORIO:

CONSULTORIO TIPO 1: Cuenta con las áreas, espacios, mobiliario y equipo básico para desarrollo de actividades de entrevista, interrogatorio y exploración física.

CONSULTORIO TIPO 2: Incluye todo lo antes mencionados adicional a un Sanitario en el interior, exclusivo para el paciente.

CONSULTORIO TIPO 3: Aparte de lo establecido en los tipos I y II, tiene uno o más locales anexos para llevar a cabo actividades complementarias de diagnóstico, tratamiento o rehabilitación propias de la especialidad.

Estas tipos no son exclusivas o específicas, sino más bien son aplicables para un consultorio Quirúrgico.

De acuerdo a NOOM-005-ss3-2010 clasifican los “requisitos” mínimos para cada consultorio de cada especialidad.

MOBILIARIO	INSTRUMENTOS
Asiento para el medico	Caja de Doayan
Asiento para pacientes y acompañantes	Dos recipientes con tapa para soluciones desinfectantes
Asiento para el medico en la exploración del enfermo	Mango de bisturí
Banqueta de altura o similar	Pinzas de disección con dientes
Bascula con estadimetro	Pinzas de disección sin dientes
Contenedor Rígido para Punzocortantes	Pinzas de Kelly
Guarda de Fármacos, materiales e instrumental	Pinzas mosquito rectas y curvas

Mesa de Exploración con pierneras	Porta gujas
Mesa de Mayo, Pasteur similar de altura ajustable	Riñón de 259 mL
Mueble para escribir	Tijera de Mayo
Sistema para Guarda de expedientes clínicos	Tijera para retiro de puntos
Cubeta para Basura Municipal (bolsas de cualquier color, excepto rojo o amarillo)	Torundero
Cubeta para Residuos peligrosos Biológicos Infecciosos (RPBI), bolsa en color Rojo.	Esfigmomanómetro mercurial aneroide o electrónico
	Estetoscopio Biauricular
	Estuche de Diagnostico
	Lámpara con haz direccionable
	Negatoscopio

Quando se trata de consultorios no vinculados con hospitales donde se tenga servicio de urgencias accesible, deberán contar con un botiquín de urgencia, que incluya material de curación y fármacos acordes con la especialidad.

La NOM-005-SSA3-2010 Menciona que un consultorio médico que no tenga accesos servicios de urgencias deben de tener los siguientes materiales de curación y fármacos:

- Apósitos
- Algodón
- Campos estériles
- Gasas
- Guantes quirúrgicos estériles
- Jeringas desechables con agujas de diferentes medidas
- Material de sutura
- Soluciones Antisépticas
- Tela adhesiva
- Tiras reactivas para determinación de glucosa en sangre
- Vendas elásticas de diferentes medidas
- Vendas de Yeso
- Ácido acetilsalicílico, Ketorolaco, Metamizol, Paracetamol, Lidocaína simple

AMBIENTE Y ESTRUCTURA DEL CONSULTORIO

Es necesario cumplir las disposiciones normativas en materia de seguridad y accesibilidad para pacientes con limitaciones físicas.

El consultorio debe de contar con:

- Adecuada iluminación
- Zona de tránsito Libre de personas de obstáculos que pudieran caer
- Aseguramiento de objetos que pudieran caer
- Adecuada Ventilación

TRABAJOS DE MANTENIMIENTO Y REPARACIONES

Todo aquel personal que realiza los trabajos de mantenimientos deben de cumplir ciertas medidas de cuidado:

- Tomar medidas precauciones
- Disposiciones normativas sobre seguridad e higiene para evitar accidentes, incluso en relación con transmisión de enfermedades infecciosas o contaminación.

De acuerdo con la Normatividad Mexicana, existen dimensiones idóneas que forman parte de los requisitos de infraestructura del consultorio.

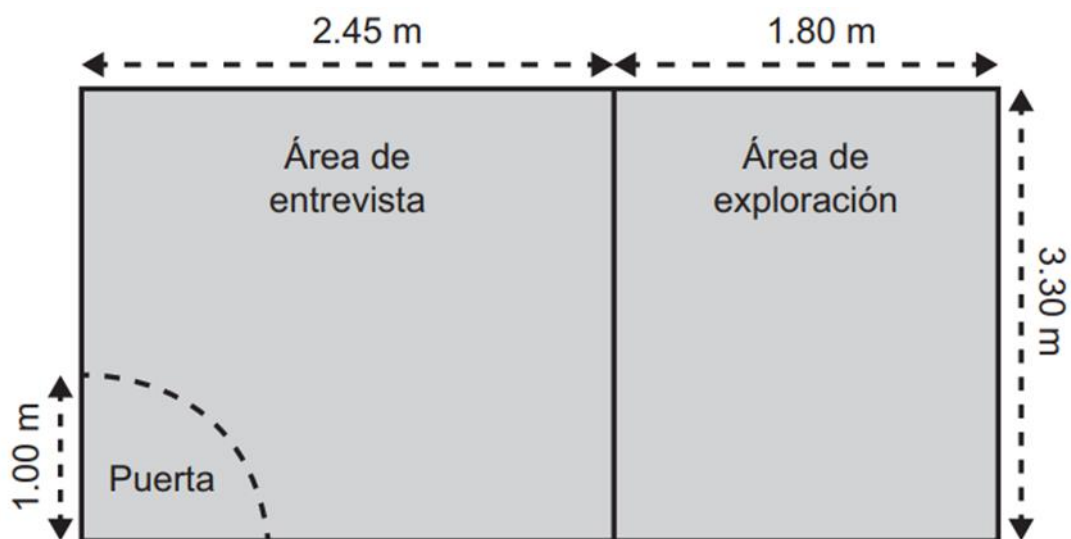


Figura 36–1. Dimensiones que marca la NOM-005-SSA3-2010 para los consultorios en atención médica ambulatoria.

PREVENCION DE INFECCIONES

Una medida tan simple como el lavado de manos puede llevar meses en implantarse como una practica rutinaria estandarizada.

Los procesos de limpieza y desinfección, al igual que los procesos de: separación, transporte, almacenamiento y la disposición final de los residuos peligrosos biológico infecciosos están reglamentados en la normatividad oficial mexicana.

TIEMPOS DE CONSULTA

En los tiempos de consulta suelen ser distintos de acuerdo al contexto. Cuando es la primera consulta deben de tomar más tiempo que las consultas subsecuentes. Algunas instituciones públicas existen estandares de tiempo:

- 30 minutos de espera
- 30-40 minutos en la primera consulta
- 15-20 minutos en consultas subsecuentes

En las consultas, el cirujano aplicará los conocimientos y habilidades durante la entrevista y exploración física. Se realiza la historia clínica del paciente y debe integrarse un expediente clínico, el cual puede ser impreso o electrónico dependiendo de los recursos con los que se cuente.

EXPEDIENTE CLINICO

- Historia Clínica
- Notas de evolución
- Notas de interconsulta
- Notas de referencia o traslado
- Notas de ingreso
- Notas pre quirúrgicas
- Valoración pre anestésica
- Descripción de técnicas y procedimientos (quirúrgicos)
- Notas posoperatorias
- Notas de egreso
- Resultados de auxiliares de diagnóstico
- Otros documentos, según las disposiciones locales de la institución, especialidad y grupo de pacientes.

EL QUIROFANO MODERNO: EQUIPAMIENTO, DISTRIBUCION Y FUNCIONAMIENTO

La Disciplina durante un procedimiento quirúrgico no debe relajarse bajo ninguna circunstancia, pues hacerlo crea posibilidad de error franco en tan delicado trabajo.

La Ética profesional comprende estándares que el resto de la sociedad espera de aquellos que proveen un servicio a las personas que requieren atención de la salud y que implica respeto al individuo; no hacer daño, actuar en beneficio y con justicia, respetar confidencialidad y confianza, proceder de buena fe hacia el paciente y los demás, conducirse con honestidad, respetar la decisión de los enfermos, dar prioridad al afectado sobre todas las cosas.

CONDUCTA:

CONDUCTA INAPROPIADA: Afectara de manera física o mental al paciente

NO DISPOSITIVOS MOVILES: Ni un integrante del quirófano debe acceder a tal objeto

VIGILANCIA ESTRECHA: Medicación pre-anestésica

EVITAR TIEMPOS PERDIDOS: Una vez puesta la anestesia

MODO ESTRICTO EN EL PROTOCOLO DE MATERIALES QUIRURGICOS

NO COMENTARIOS DE MAL GUSTO: No discutir el expediente clínico fuera del cuarto, ni el resultado de cirugía

DISPOSICION DE QUIROFANO

Aunque no existe una sola clase de distribución de los quirófanos modernos, las exigencias del diseño son las mismas: ante todo, seguridad para el paciente y eficacia en el trabajo.

DATOS: En cuanto a la localización es importante creas una zona terminal a al que solo puede ingresar el personal autorizado; asimismo, es preferible que se encuentren próximos los departamentos de servicios. La separación de áreas sépticas dentro del quirófano. Reciben el nombre de área blanca y área gris y área negra.

AREA BLANCA: Zona restringida correspondiente a la sala de operaciones, y el pasillo de acceso y salida del personal, donde se halla el área de lavado para cirujanos.

AREA GRIS: Zona semerrstringida por el que ingresa el enfermo a través de un paso de transferencia en la camilla a sala de operaciones. En esta área incluye la zona de recuperación y las áreas de trabajo anestesiológico y enfermería.

AREA NEGRA: Área con restricciones situada de manera externa en relación con la unidad quirúrgica.

OTRAS AREAS: Las oficinas administrativas, salas de descanso, vestidores, áreas preoperatorias y salas de recuperación se localizan en espacios contiguos, pero separados. Cada área necesita tener dimensiones suficientes.

CONTROL ADMINISTRATIVO:

- **Punto de coordinación:** funcionamiento del área quirúrgica, está a cargo de una secretaria o supervisor del quirófano, y tiene la función de sincronizar las comunicaciones, detener el paso de las personas no autorizadas, recibir fármacos, sangre y varios suministros pequeños, y programar las operaciones con el cirujano, también en de utilizada para el registro y análisis estadístico.
- **Zona de material estéril:** Se almacena todo el instrumental, al igual que los materiales esterilizados y envueltos empleados en una cirugía.

AREAS DE RESGUARDO DE EQUIPO:

- **CARRITO DE ANESTESIA:** Ahí se encuentran otros elementos que se emplean, como catetes, sondas endotraqueales, dispositivos de vía área u un gabinete para agentes anestésicos no gaseosos.
- **CALENTADOR COMBINADO:** Para ropa quirúrgica y soluciones además, en un cubículo cercano al área de quirófano debe colocarse.

AREA DE LAVADO QUIRURGICOS DE MANOS Y ANTEBRAZO.

En esta área se realiza el lavado quirúrgico con los tres tiempos.

PROCEDIMIENTOS BASICOS PARA CIRCULAR EN EL QUIROFANO

UNIFORME QUIRURGICA:

La Filipina: Debe permitir los movimientos de manera libre, en especial en el área de las mangas, mismas que deben diseñadas con un largo que

corresponda a un cuarto del brazo, de tal manera que estas puedan ser dobladas en el momento del lavado quirúrgico.

El Pantalón Quirúrgico: Deberá ser holgado, recto y de referencia con bolsas; el largo ideal es en el nivel de los tobillos, lo que permitirá que pueda introducirse dentro de las botas quirúrgicas.

Gorro: Debe usarse por ambos sexos del personal quirúrgico, cubriendo por completo el área del cabello, pues se considera potencial fuente de contaminación por Gram positivos ingresa a quirófano, comenzaran su uso, el cual es obligatorio a partir del área gris; el pantalón deberá estar dentro de las quirúrgicas y el cubre bocas necesita proteger en todo.

DIVISION DE EQUIPO:

Grupo Estéril: Están compuesto por el cirujano, instrumentista, ayudante quirúrgico.

Grupo No Estéril: Medico Anestesiólogo y circulante.

ORGANIZACIÓN DEL EQUIPO:

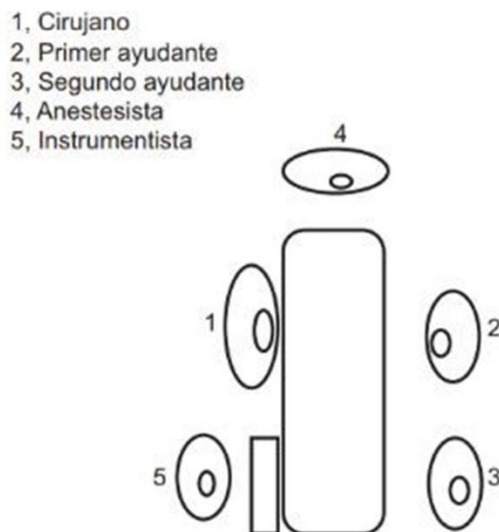


Figura 38-3. Organización habitual del equipo quirúrgico.

5 MOMENTOS DEL LAVADO QUIRURGICO:

- **1er Momento:** Antes de ingresar a la habitación del paciente o antes del contacto con el paciente.
- **2do Momento:** Antes de realizar una tarea aséptica.
- **3er Momento:** Después de tener con fluidos corporales.
- **4to Momento:** Después de haber tenido contacto con el paciente.