



Mi Universidad

NOMBRE DEL ALUMNO: Jarumy Azuceli Ortiz López.

TEMA: Generalidades de enfermería Médico-Quirúrgica.

MATERIA: Enfermería Clínica.

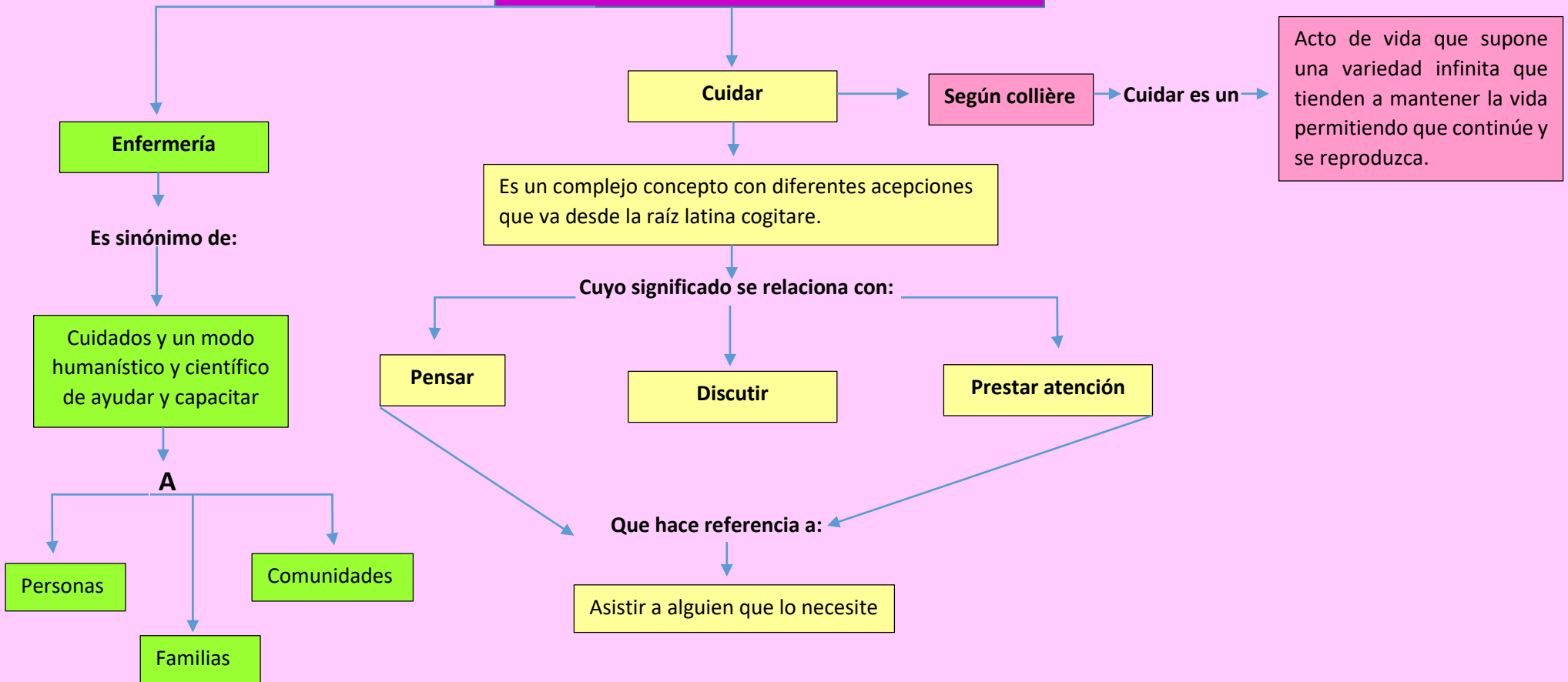
NOMBRE DEL PROFESOR: Lic. Ervin Silvestre.

LICENCIATURA: En enfermería.

CUATRIMESTRE: 4°

FECHA: 25/09/2022.

INTRODUCCIÓN A LA ENFERMERÍA MEDICO QUIRÚRGICA



ANTECEDENTES HISTORICOS

Los primeros antecedentes de la cirugía

Llegan a aparecer en la:

Prehistoria

Donde se han encontrado restos de:

Cráneos humanos pertenecientes a los primeros homínidos

Los paleopatologías

Creen que un acto quirúrgico más conocido de la historia está relacionado

Con rituales de:

Exorcismo

Chaman

Hechicero

Brujo

Cuyo objetivo es liberar a la persona enferma del maléfico impuesto por los espíritus o fuerzas sobrenaturales.

Etimológicamente cirugía

Significa:

Trabajar con las manos

Por ello se define como:

El tratamiento de las enfermedades que se pueden solucionar con procedimientos manuales

Los romanos

Por otro lado se:

Convierten en expertos en medicina militar y en tratamiento quirúrgico de heridas

Estos antecesores de la enfermería fueron llamados:

Barberos sangradores

Ellos en el siglo XIII empiezan a:

Proliferar gremios de cirujanos barberos y sangradores

Que se dedican a practicar pequeñas cirugías como:

- Flebotomías
- Extracciones de muelas
- Extirpación de cálculos
- Curas de abscesos, etc.

En el año 1888

Los practicantes asumen los procedimientos relacionados con la enfermería y la cirugía menor

En el año 1952

Se aprueba la titulación de ayuntamiento técnico sanitario.

Quien adopta e integra las funciones del practicante

CONCEPTOS GENERALES

Consta de 3 conceptos generales los cuales son:

Enfermería Médico Quirúrgico

Definido como:

Enfermera quirúrgica que involucra el estudio y aplicación de las técnicas y procedimientos quirúrgicos

Inicialmente la enfermera solo asistía al:

Médico cirujano

Debido a su desarrollo y especialización la han llevado:

A realizar directamente todo lo concerniente al proceso de valoración al paciente hasta la operación.

Cirugía

Esto significa

Trabajar con las manos

Por ello se define como:

Tratamiento de las enfermedades que se pueden solucionar con procedimientos manuales

En ello se encuentra el trabajo manual que es:

La práctica que implica la manipulación mecánica de las estructuras anatómicas con un fin médico

La norma OMS 2012 se dice que:

Una cirugía mayor es todo procedimiento realizado en el quirófano

Esto comprende:

- La incisión
- La manipulación
- La sutura de un tejido

Quirófano

Esto es:

Una estructura independiente en la cual se practica intervenciones quirúrgicas y actuaciones de anestesia y reanimación necesaria.

- Anestesia regional
- Anestesia general
- Sedación profunda

Para controlar el dolor

Esto generalmente requiere de:

EL DEPARTAMENTO QUIRÚRGICO

Esto se divide en:

Área Quirúrgica

Que se define como:

Conjunto de locales e instalaciones especiales y equipadas cuya finalidad es ofrecer un lugar idóneo para tratar quirúrgicamente al enfermo.

La arquitectura de área quirúrgica favorece:

Las medidas de asepsia y disciplina encaminadas a prevenir infecciones.

Con relación al resto del hospital debe:

- Estar aislado al tráfico del hospital.
- Tener acceso fácil con las unidades de hospitalización.
- Tener comunicación directa mediante tubo neumático con los laboratorios.
- Tener comunicación directa mediante montacargas.

Su objetivo es:

Asegurar la unidad quirúrgica para impedir la contaminación y transmisión de infecciones.

En esta zona también se designa como:

Área preoperatoria

En ella se revisa las condiciones presentables del paciente.

En este sitio se ubican:

- Los sanitarios
- Las regaderas
- Los vestidores
- Las oficinas administrativas

Ahí el equipo quirúrgico cambia:

El uniforme clínico

POR

El uniforme quirúrgico

Área Negra

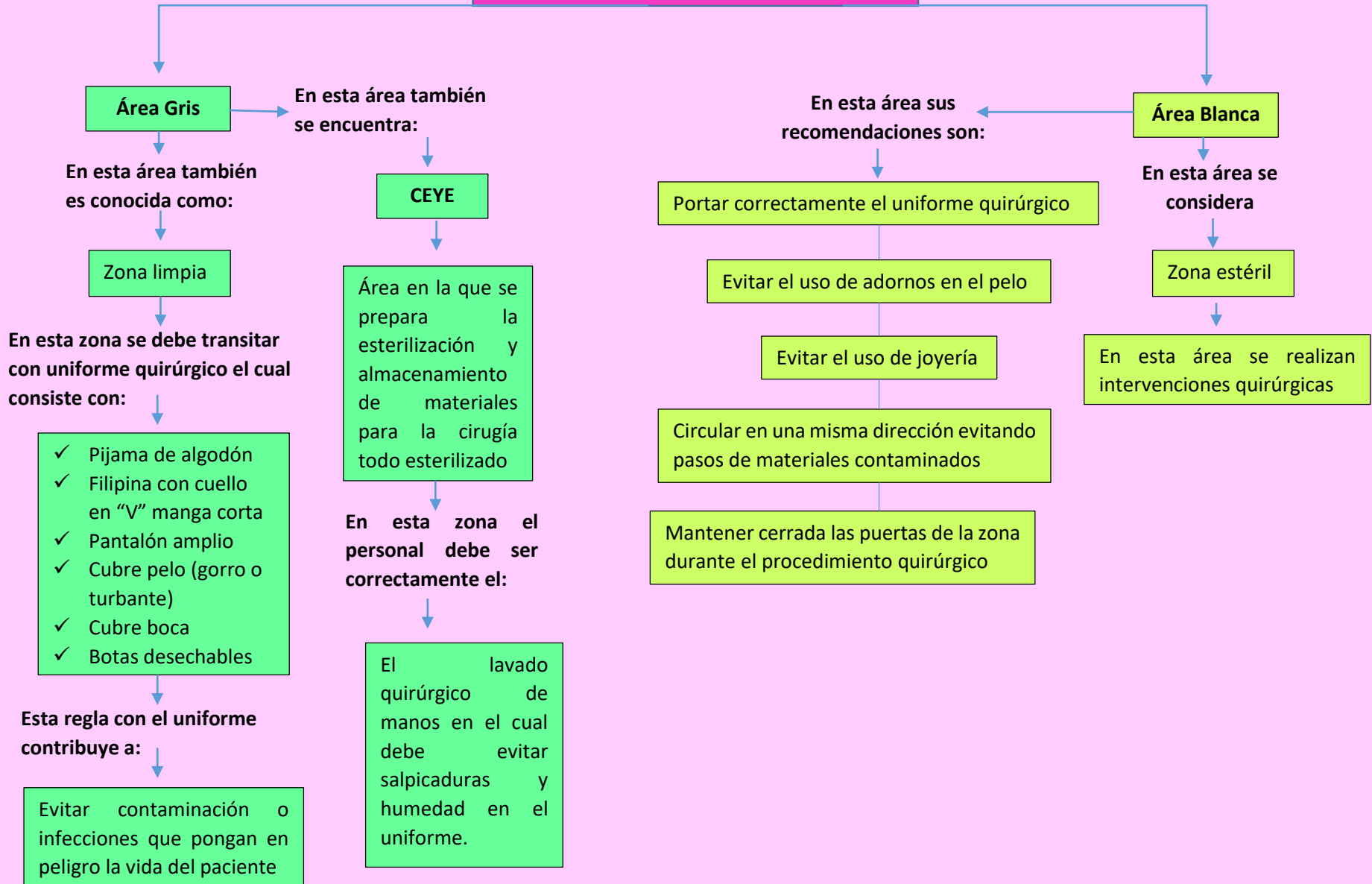
Es la unidad quirúrgica en la cual circulan:

- Médicos
- Enfermeras
- Técnicos
- camilleros

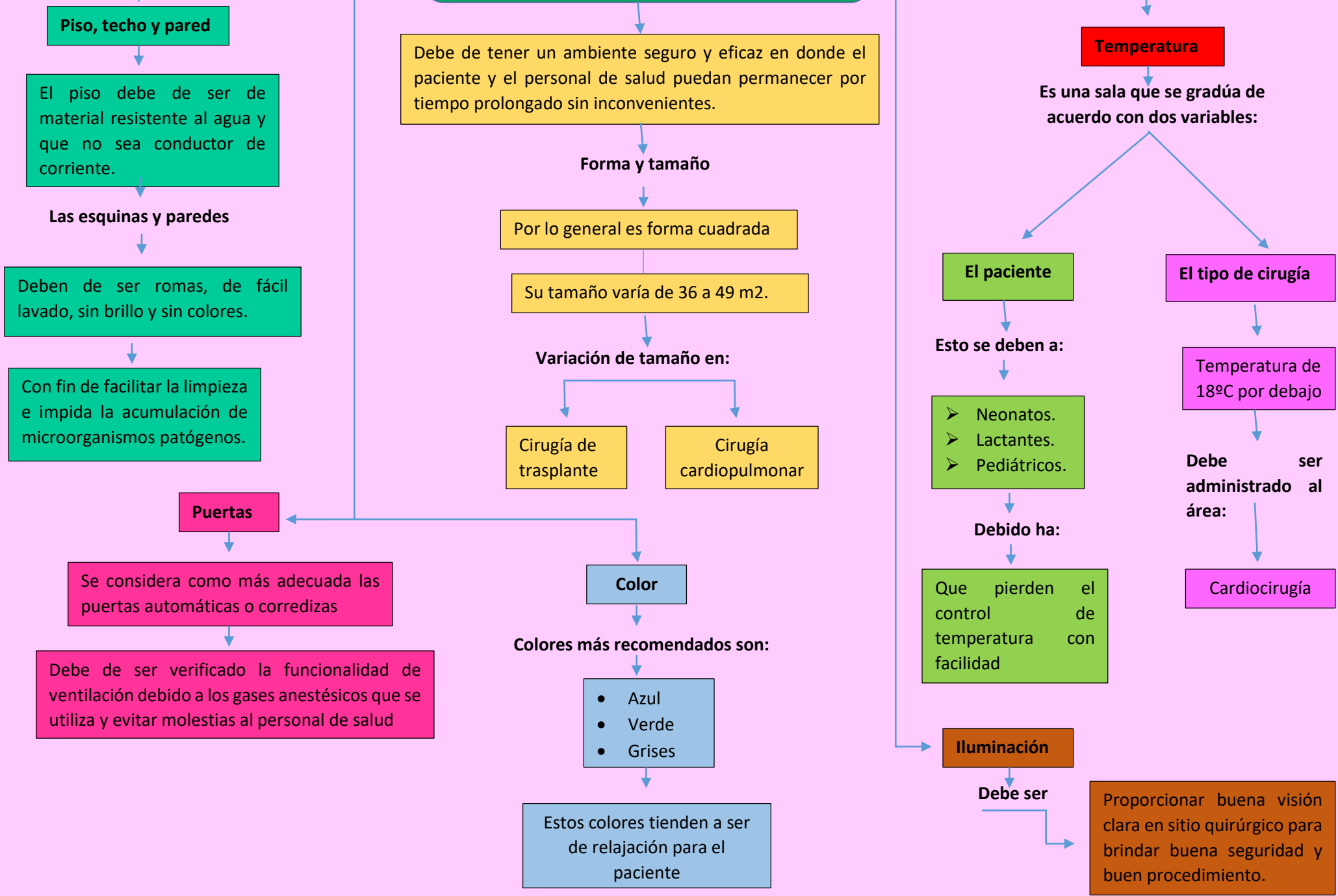
En esta área el personal debe ir portando:

Bata o uniforme clínico

EL DEPARTAMENTO QUIRÚRGICO



CARACTERÍSTICAS DEL ÁREA QUIRÚRGICA



Debe de tener un ambiente seguro y eficaz en donde el paciente y el personal de salud puedan permanecer por tiempo prolongado sin inconvenientes.

Forma y tamaño

Por lo general es forma cuadrada

Su tamaño varía de 36 a 49 m².

Variación de tamaño en:

Cirugía de trasplante

Cirugía cardiopulmonar

Puertas

Se considera como más adecuada las puertas automáticas o corredizas

Debe de ser verificado la funcionalidad de ventilación debido a los gases anestésicos que se utiliza y evitar molestias al personal de salud

Color

Colores más recomendados son:

- Azul
- Verde
- Grises

Estos colores tienden a ser de relajación para el paciente

Temperatura

Es una sala que se gradúa de acuerdo con dos variables:

El paciente

Esto se deben a:

- Neonatos.
- Lactantes.
- Pediátricos.

Debido ha:

Que pierden el control de temperatura con facilidad

El tipo de cirugía

Temperatura de 18°C por debajo

Debe ser administrado al área:

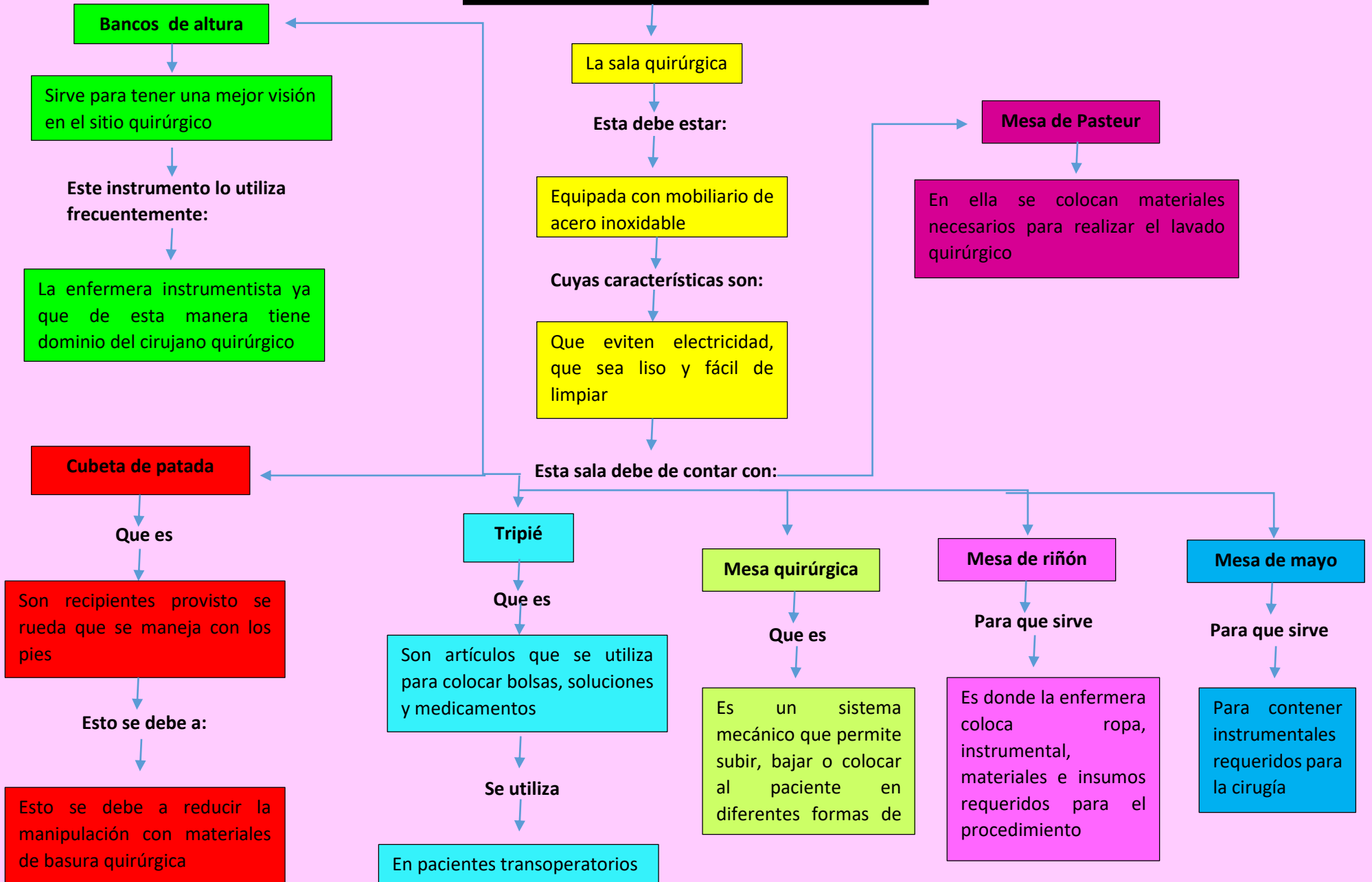
Cardiología

Iluminación

Debe ser

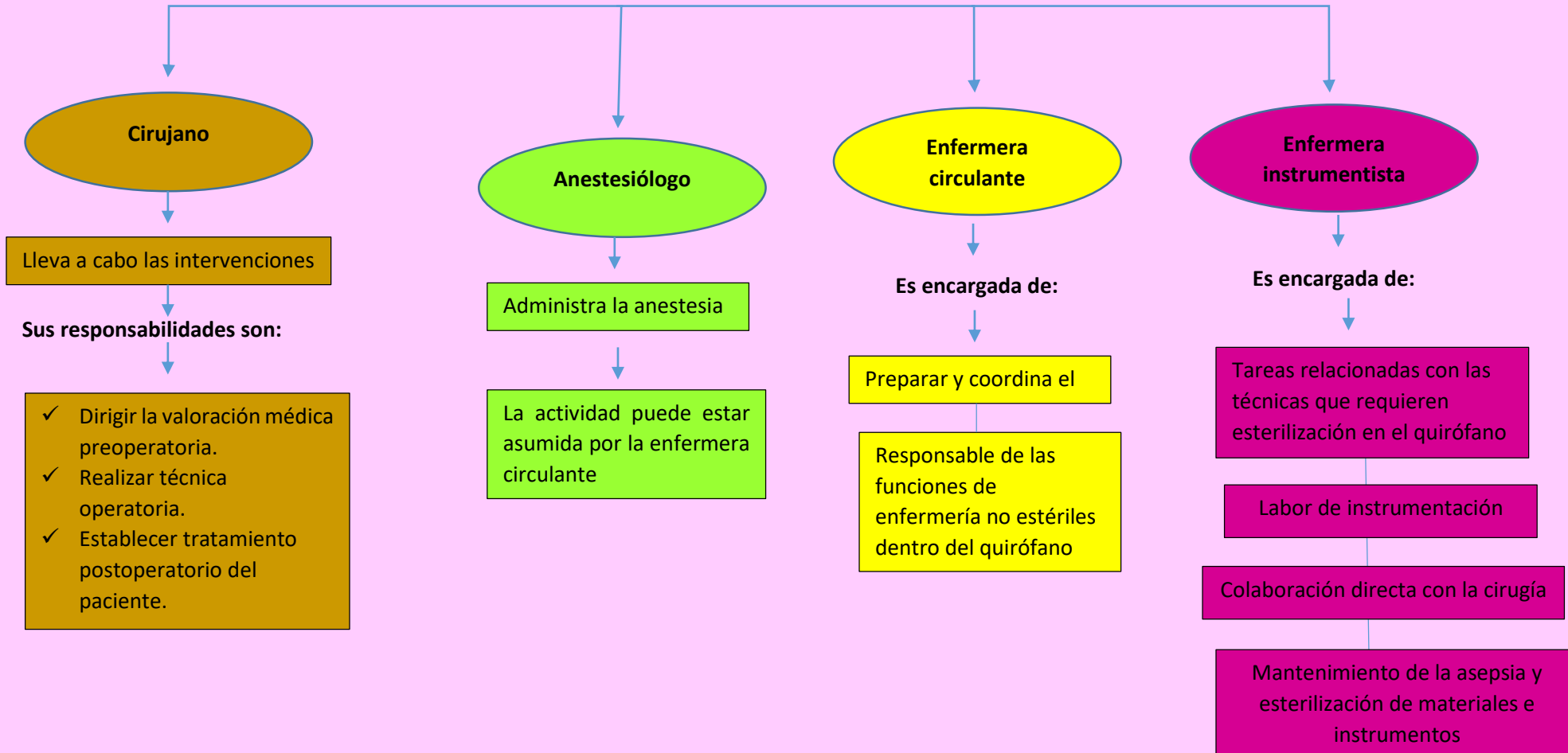
Proporcionar buena visión clara en sitio quirúrgico para brindar buena seguridad y buen procedimiento.

MOVILIARIO Y EQUIPO DEL QUIROFANO



PERSONAL QUIRURGICO

Personales donde el paciente se somete en una cirugía son:



PERIODOS QUIRURGICO

Periodo pre-operatorio

Este periodo se clasifica con base de la magnitud de la intervención quirúrgica mayor o menor bien programada o de urgencia.

Este periodo puede ser:

MEDIATO

Se debe a:

Partir de la decisión hasta 12-2 horas antes de la intervención quirúrgica ya sea mayor o menor respectivamente

INMEDIATO

Se debe a:

Partir de las 12-2 horas antes de la intervención quirúrgica hasta la llegada a la sala de operaciones

Actividades

Acciones en el periodo mediato

Puede ser:

Generales

Son acciones que se proporciona a todo tipo de paciente de acuerdo con rutina hospitalaria

Específicas

Son acciones que se proporcionan con el tipo de intervención quirúrgica que va a ser sometido

- Contra y registro de signos vitales.
- Adm. De medicamentos.
- Llenado de hoja de enfermería.
- Vendaje
- Cambio de ropa

Periodo trans-operatorio

Constituye el acto quirúrgico donde está el cirujano, anestesiólogo, instrumentista, circulante para proporcionar la máxima seguridad.

Periodo post-operatorio

Es la unidad de recuperación post anestésica, unidades de cuidados intensivos o reanimación.

Se divide en

MEDIATO

Parte donde ya se ha estabilizado signos vitales y sea dado de alta

INMEDIATO

Es la colocación de apósito en la herida quirúrgica extendiéndose hasta signos vitales

TARDIO

Es cuando el enfermo sale de alta y se incorpora con la sociedad

TIEMPOS QUIRURGICOS

Son etapas en las que se divide la cirugía y son:

INCISIÓN O DIERESIS

Consiste en seccionar o cortar el tejido para crear una vía que nos ayude acceder

En ello se llegan a utilizar:

Instrumentos para tejido blando

- Bisturí
- Tijera de mayo recta o curva
- Tijera metzénbaum

- En tejido celular subcutáneo.
- Tejido muscular.
- Tendones y nervios

Instrumentos para tejido duro

- Sierra gigli.
- Sierra de satterled
- Cizallas de stiller.

Utilizado en tejido óseo

HEMOSTASIA

Agrupar todos los procedimientos técnicos que el cirujano emplea para controlar la hemorragia.

Instrumentales:

- Pinza Kelly
- Pinza crille
- Pinza Rochester
- Pinza de ángulo de lower

EXPOSICIÓN

En este proceso involucran tres actividades básicas

Separación

Aspiración

Tracción

Instrumentales:

Separadores de:

- farabeu
- Richardson
- Gosett

DISECCIÓN

Es el proceso que presenta puntos que son aplicables en diferentes cirugías

Este proceso es encontrado en diéresis

Instrumentales:

Pinza de disección con diente y sin diente

SUTURA

Es la técnica que emplea el cirujano para unir los tejidos o el plano anatómico

Instrumentales:

- Porta aguja
- Suturas quirúrgicas
- Pinza de disección
- Tijera de mayo

TIPOS DE ANESTESIA

LOCAL

Es una administración localizada su administración es topica

Dentro de los anestésicos locales podemos encontrar:

- La procaina
- Benzocaína
- Tetracaina
- Butetanida
- Lidocaína

GENERAL

Es un estado reversible de depresión del SNC.

Se caracteriza por:

- La hipnosis
- Analgesia
- Relajación muscular
- Protección

REGIONAL

Se da en un plexo o zona inervada por un nervio

Esto puede ser de dos formas:

Regional epidural

Es sobre encima de la dura madre

Regional raquídea

Es sobre el espacio subaracnoideo

ANESTESICOS INHALADORES

- Halotano
- Euflorano
- Oxido nitroso
- Isoflurano
- Desflurano
- sevoflurano

ANESTESICOS INTRAVENOSOS

OPIOIDES

- Morfina
- Fentanilo
- Meperidina
- Nalbufina
- Alfentanil