



NOMBRE DEL ALUMNO: Yuliana Jocabeth Cordova Castillo

TEMA: Generalidades De Enfermeria Medico-quirurgica

GRADO: 4to

MATERIA: Enfermería clínica I

NOMBRE DEL PROFESOR: Ervin Silvestre Castillo

LICENCIATURA: Enfermería

INTRODUCCIÓN A LA ENFERMERÍA MÉDICO-QUIRÚRGICA.

La intervención de la enfermera radica en proporcionar cuidados específicos de la respuesta humana ante la presencia de un problema o enfermedad

Antecedentes históricos

Los primeros antecedentes relacionados con la práctica de la cirugía aparecen en la prehistoria, puesto que se han encontrado restos de cráneos humanos pertenecientes a los primeros homínidos que poblaron el planeta a los que se había practicado la trepanación.

También en las antiguas civilizaciones, y más concretamente en el Egipto arcaico, se practicaba la momificación como procedimiento quirúrgico vinculado a la religión. En conclusión, no cabe duda de que la vinculación de la cirugía con la enfermería se hace patente a través de la historia y han ido unidas inseparablemente a lo largo de la misma.

Enfermería Médico Quirúrgica

La enfermera quirúrgica involucra el estudio, realización y aplicación de las técnicas y procedimientos quirúrgicos. La enfermera solo asistía al médico cirujano, pero su desarrollo y especialización, la ha llevado a realizar directamente todo lo concerniente al proceso, desde la valoración al paciente hasta la operación en sí misma.

Conceptos generales

Cirugía

Etimológicamente, cirugía significa «trabajar» (ergos) «con las manos» (quiro), por ello se define como el «tratamiento» (logos) de las enfermedades (pathos) que se pueden solucionar con procedimientos manuales.

Quirófano

Es una estructura independiente en la cual se practican intervenciones quirúrgicas y actuaciones de anestesia-reanimación necesarias para el buen desarrollo de una intervención y de sus consecuencias que tienen lugar en general en el exterior del quirófano.

EL DEPARTAMENTO QUIRÚRGICO

CARACTERÍSTICAS DEL ÁREA QUIRÚRGICA

El quirófano es un espacio cerrado que debe ser completamente independiente del resto del hospital por medio de una serie de separaciones con las estructuras exteriores.

Ropa quirúrgica

La ropa especial usada en quirófano como complemento de la asepsia corrió paralela con la consciencia de la necesidad y la creación de técnicas asepticas.

Personal Quirúrgico

Cirujano: lleva a cabo la intervención.
 Dirigir la valoración médica preoperatorio.
 Realizar la técnica operatoria.
 Establecer el tratamiento postoperatorio del paciente. El cirujano ayudante colabora con el cirujano.
Anestesiólogo: Administra la anestesia. La actividad puede estar asumida por la enfermera circulante o por una tercera denominada de anestesia o de soporte.
Enfermera Circulante:
 Prepara y coordina todo el acto quirúrgico.
 Responsable de las funciones de enfermería no estériles dentro del quirófano.
Enfermera Instrumentista:
 Tareas relacionadas con las técnicas que requieren esterilización en el quirófano.
 Labor de instrumentación.
 Colaboración directa con la cirugía.
 Mantenimiento de la asepsia y esterilidad de materiales e instrumentos, así como conservación de la integridad y seguridad del campo quirúrgico.

Periodos Quirúrgicos

para posibilitar intervenir y restablecer a un paciente de una intervención quirúrgica, en las mejores condiciones físicas y psíquicas, así como con el menor riesgo posible para su vida, el cual consta de tres etapas:
1. Preoperatorio.
2. Transoperatorio (acto quirúrgico propiamente dicho).
3. Postoperatorio.

Tiempos Quirúrgicos

Los tiempos quirúrgicos son las etapas en las que se divide la cirugía y son:
Incisión, corte o diéresis, Hemostasia, Exposición (separación, aspiración, tracción), Discección, Sutura o Síntesis

1. Incisión, corte o diéresis.
2. Hemostasia.
3. Exposición (separación, aspiración, tracción).
4. Discección.
5. Sutura o síntesis

Anestesia

Comprende la narcosis, analgesia, relajación y pérdida de reflejos.