



# Mi Universidad

## MAPA CONCEPTUAL

**NOMBRE DEL ALUMNO:** Handy Rodríguez Moreno.

**TEMA:** Introducción a la enfermería médico-quirúrgica y  
Departamento quirúrgico.

**PARCIAL:** I

**MATERIA:** Enfermería clínica.

**NOMBRE DEL PROFESOR:** Ervin Silvestre

**LICENCIATURA:** Enfermería.

**CUATRIMESTRE:** 4to.

# Introducción a la enfermería médico-quirúrgica

## Antecedentes históricos

Inicia con los barberos sangradores

Los primeros antecedentes relacionados con la práctica de la cirugía aparecen en la prehistoria.

Los romanos, por otro lado, se convirtieron en grandes expertos en medicina militar y en el tratamiento quirúrgico de las heridas.

En el siglo xiii empiezan a proliferar gremios de cirujanos barberos y sangradores que se dedican a practicar pequeña cirugía.

A partir del siglo xvi se documentan los oficios precursores de la enfermería actual que practicaban pequeña cirugía.

En el año 1888 los practicantes asumen los procedimientos relacionados con la enfermería y la cirugía menor y en 1952 se aprueba la titulación de Ayudante Técnico Sanitario, quien adopta, íntegramente, las funciones del practicante.

## Conceptos generales

Son

### Enfermería Médico Quirúrgica

La definición de enfermera quirúrgica involucra el estudio, realización y aplicación de las técnicas y procedimientos quirúrgicos. Inicialmente 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.

### 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. Sin embargo, se tienen ya nociones de procedimientos quirúrgicos presentes en la historia antes de las culturas clásicas.

### 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.

## Área quirúrgica

Se define como un conjunto de locales e instalaciones especialmente acondicionadas y equipadas, selectivamente aisladas del resto del hospital, que constituyen una unidad física y funcionalmente diferenciada, cuya finalidad es ofrecer un lugar idóneo para tratar quirúrgicamente al enfermo.

Con relación al resto del hospital debe:

- Estar aislado del tráfico del Hospital.
- Tener acceso fácil con las Unidades de Hospitalización, urgencias, UCI, Reanimación.
- Tener comunicación directa mediante tubo neumático con los Laboratorios, Farmacia, y RX.
- Tener comunicación directa mediante montacargas con el servicio de Esterilización.

El área quirúrgica se divide en 3 áreas

**Área negra:** Es propiamente el área de acceso a la unidad quirúrgica; por ella circulan médicos, enfermeras, técnicos, camilleros y en general todo el personal involucrado en la atención del paciente.

**Área gris:** Como lo indica su color, esta área está sujeta a mayor restricción y también es conocida como zona limpia; es imprescindible transitar en esta área con uniforme quirúrgico

**Área blanca:** Es una zona de absoluta restricción, ya que se considera un lugar estéril, y es en donde se realizan las intervenciones quirúrgicas.

## Características de área quirúrgica

### Son

#### Piso, techo, pared.

El piso debe ser de material resistente al agua y que no sea conductor de corriente. Las esquinas y las paredes de estos espacios deben ser romas, de fácil lavado, sin brillo y sin colores que resulten estresantes o fatigantes para la vista, es indispensable que las paredes de las habitaciones destinadas para el uso de equipos de rayos X estén recubiertas con plomo.

#### Puertas

Suelen ser de vaivén, pero se considera como más adecuadas las puertas automáticas o corredizas, no empotradas en la pared, sino de superficie.

#### Color

Los colores más recomendados son azules, verdes, grises y las mezclas de éstos pues producen relajación. Los suelos oscuros dan más sensación de seguridad.

#### Temperatura

La temperatura de una sala quirúrgica se gradúa de acuerdo con dos variables: El paciente. Y el tipo de cirugía.

**La iluminación** es muy importante, pues debe proporcionar una visión clara del sitio quirúrgico, lo que brinda seguridad al equipo de salud al realizar el procedimiento.

Electricidad Evitar sobrecargas y colocar un gran número de enchufes.

## MOBILIARIO Y EQUIPO DEL QUIRÓFANO

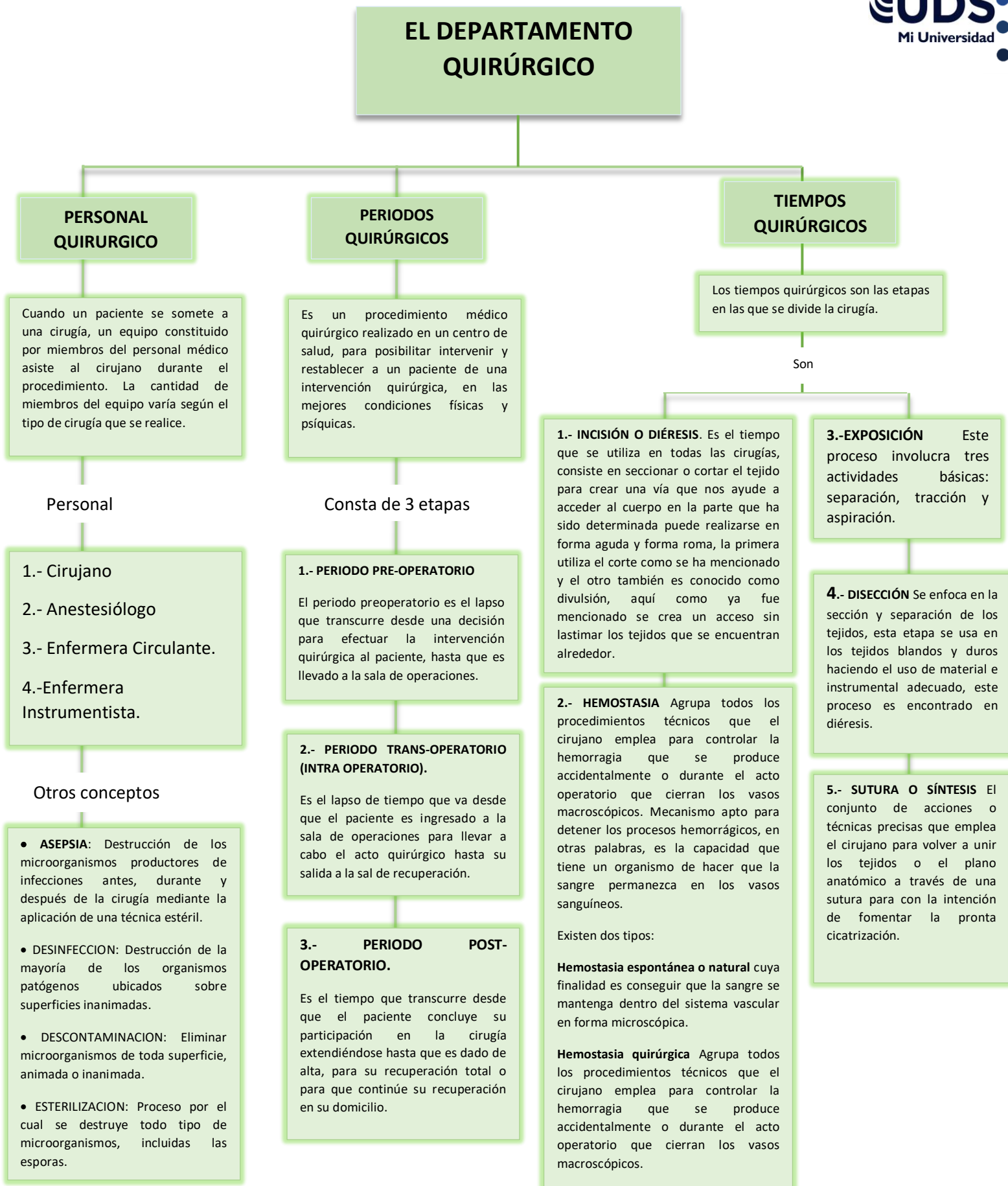
La sala quirúrgica debe estar equipada con mobiliario básico de acero inoxidable, cuyas características eviten la conducción de electricidad, que sea liso y de fácil limpieza.

### Mobiliarios

- Bancos de altura.
- Cubetas de patada.
- Tripié
- Mesa quirúrgica o mesa de operaciones.
- Mesa auxiliar o de riñón.
- Mesa de Mayo.
- Mesa Pasteur.

## ROPA QUIRÚRGICA

Es una barrera efectiva entre piel, el cabello, la orofaringe, los pies y el ambiente quirúrgico. La ropa y los campos actúan como barreras y protegen de esta forma contra la transmisión de bacterias de un área a otra.



# EL DEPARTAMENTO QUIRÚRGICO

## ANESTESIA

Comprende la narcosis, analgesia, relajación y pérdida de reflejos. Según la dosis, su acción será meramente sensitiva, inhibidora del movimiento o incluso tóxica.

### TIPOS DE ANESTESIA

**1. Local:** En una zona localizada. Su administración suele ser tópica. Se aplica de manera tópica a nivel de las mucosas usando spray o jaleas, puede ser infiltrativa si se inyecta directamente en los bordes de la herida o en lesiones de piel y mucosas.

**2. General:** Se define como un estado reversible de depresión del SNC, que se caracteriza por la hipnosis (pérdida de la conciencia), analgesia (pérdida de la sensibilidad), relajación muscular (pérdida del movimiento) y protección neurodegenerativa (pérdida de la actividad refleja).

**3. Regional:** Se da en un plexo o zona inervada por un nervio. Las formas más comunes son la epidural y la raquídea o espinal. Este tipo de anestesia puede ser de dos formas: epidural y raquídea o espinal.

### ANESTÉSICOS MÁS USADOS EN LAS INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS

#### ANESTESICOS INHALATORIOS

- Halotano
- Enflurano
- Isoflurano
- Desflurano
- Sevoflurano
- Óxido nitroso

#### ANESTESICOS INTRAVENOSOS

- Barbitúricos
- Benzodiacepinas
- Opioides
- Otros (Ketamina, Propofol, Etomidato)