



Mi Universidad

MAPA CONCEPTUAL

NOMBRE DEL ALUMNO: ROBLERO CONTRERAS SITLALY ESTEFANIA

TEMA: INTRODUCCIÓN A LA ENFERMERIA MÉDICO-QUIRÚRGICA

PARCIAL: I

MATERIA: ENFERMERÍA CLÍNICA I

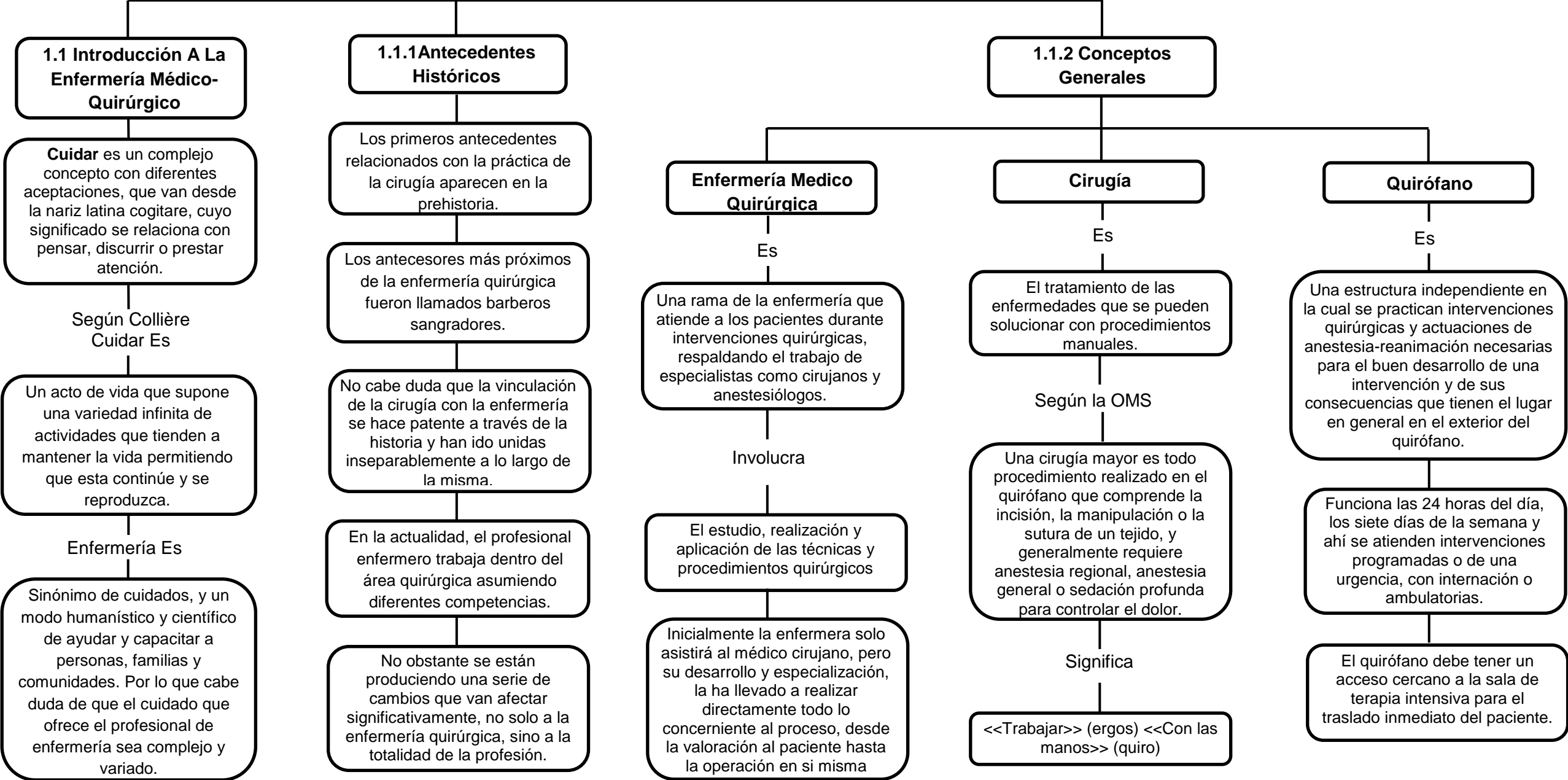
NOMBRE DEL PROFESOR: SILVESTRE CASTILLO ERVIN

LICENCIATURA: ENFERMERÍA

CUATRIMESTRE: 4TO CUATRIMESTRE

Generalidades De Enfermería Médico-Quirúrgica

Son



1.1 Introducción A La Enfermería Médico-Quirúrgico

Cuidar es un complejo concepto con diferentes acepciones, que van desde la nariz latina cogitare, cuyo significado se relaciona con pensar, discurrir o prestar atención.

Según Collière Cuidar Es

Un acto de vida que supone una variedad infinita de actividades que tienden a mantener la vida permitiendo que esta continúe y se reproduzca.

Enfermería Es

Sinónimo de cuidados, y un modo humanístico y científico de ayudar y capacitar a personas, familias y comunidades. Por lo que cabe duda de que el cuidado que ofrece el profesional de enfermería sea complejo y variado.

1.1.1 Antecedentes Históricos

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

Los antecesores más próximos de la enfermería quirúrgica fueron llamados barberos sangradores.

No cabe duda 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.

En la actualidad, el profesional enfermero trabaja dentro del área quirúrgica asumiendo diferentes competencias.

No obstante se están produciendo una serie de cambios que van afectar significativamente, no solo a la enfermería quirúrgica, sino a la totalidad de la profesión.

Enfermería Médico Quirúrgica

Es

Una rama de la enfermería que atiende a los pacientes durante intervenciones quirúrgicas, respaldando el trabajo de especialistas como cirujanos y anesestesiólogos.

Involucra

El estudio, realización y aplicación de las técnicas y procedimientos quirúrgicos

Inicialmente la enfermera solo asistirá 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 si misma

1.1.2 Conceptos Generales

Cirugía

Es

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

Según la OMS

Una cirugía mayor es todo procedimiento realizado en el quirófano que comprende la incisión, la manipulación o la sutura de un tejido, y generalmente requiere anestesia regional, anestesia general o sedación profunda para controlar el dolor.

Significa

<<Trabajar>> (ergos) <<Con las manos>> (quiro)

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 el lugar en general en el exterior del quirófano.

Funciona las 24 horas del día, los siete días de la semana y ahí se atienden intervenciones programadas o de una urgencia, con internación o ambulatorias.

El quirófano debe tener un acceso cercano a la sala de terapia intensiva para el traslado inmediato del paciente.

Generalidades De Enfermería Médico-Quirúrgica

Son

1.2 El Departamento Quirúrgico

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

Área Negra

Es

Es propiamente el área de acceso a la unidad quirúrgica, por ello circulan médicos, enfermeros, técnicos, camilleros y en general todo el personal involucrado en la atención del paciente.

Se debe circular esta área portando bata o uniforme clínico.

En este sitio se ubican los sanitarios, las regaderas, los vestidores y las oficinas administrativas.

Área Gris

Es

Esta área está sujeta a mayor restricción y también es conocida como zona limpia.

Aquí se ubica el área de lavado del instrumental quirúrgico, la central de equipos y esterilización (CEYE) en la que se prepara.

También se ubica la zona de postoperatorio, en donde se recibe al paciente inmediatamente después de concluida la cirugía.

Área Blanca

Es

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

Es primordial que todo el personal que transita por aquí se apegue de manera estricta a las recomendaciones.

Algunas Recomendaciones

Portar correctamente el uniforme quirúrgico, no usar ningún postizo, evitar el uso de adornos en el pelo, mantener las puertas cerradas durante el procedimiento quirúrgico.

1.2.1 Características Del Área Quirúrgica

Piso, Techo Y Pared

El piso debe de ser de material resistente al agua y que no sea conductor de corriente, esto a fin de evitar cargas electrostáticas que pueden causar accidentes.

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, de manera que se facilite la limpieza e impida la acumulación de microorganismos patógenos.

Es indispensable que las paredes de las habitaciones destinadas para el uso de equipos de rayos X estén recubiertas de 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.

También se utilizan sistemas de flujo laminar para disminuir al máximo la entrada de aire contaminado. Dichos sistemas permiten que el aire pase por varios filtros, incluyendo la luz ultravioleta, con lo que disminuye la posibilidad de contaminación.

Color

Son

Los colores más recomendados son azules, verdes, grises y las mezclas de estos pues producen relajación.

Los suelos oscuros dan más sensación de seguridad.

Generalidades De Enfermería Médico-Quirúrgica

Son

1.2.1 Características Del Área Quirúrgica

1.2.1 Características Del Área Quirúrgica

Mobiliario Y Equipo Del Quirófano

Temperatura

2 Variables

1. El Paciente: geriátricos, pero sobre todo los neonatos, lactantes y pediátricos pierden el control de la temperatura con facilidad, en un procedimiento quirúrgico la enfermera debe vigilar que la temperatura se mantenga estable.

2. El Tipo De Paciente: En cardiocirugía por lo general es importante mantener la sala a una temperatura por debajo de los 18 °C; sin embargo para las cirugías generales es importante mantener una temperatura promedio.

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.

Las lámparas deben prender del techo y estar provistas de articulaciones que permitan colocarlas en diferentes posiciones, a una altura adecuada para su fácil manejo.

Es importante recordar que, durante la cirugía, las lámparas deben ser movidas lo menos posible para reducir la dispersión del polvo sobre el campo estéril.

Electricidad

Evitar sobre cargas y colocar un gran número de enchufes.

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

Bancos De Altura

Sirven

Generalmente para tener una mejor visión del sitio quirúrgico, y quien lo utiliza con mayor frecuencia es la enfermera instrumentista, ya que de esta manera tiene dominio del circuito quirúrgico.

Cubetas De Patada

Son

Recipientes provistos de ruedas y se manejan con los pies, de ahí su nombre.

Tripié

Son

Utilizados para ocupar las bolsas o frascos de soluciones y medicamentos que se administran al paciente en el transoperatorio. Están provistos de ruedas, un sistema que regula la altura y varias salientes que permiten colocar mas de una solución.

Mesa Quirúrgica O Mesa De Operaciones

Se

Coloca al paciente, con colchón o cojín recubierto de material de vinilo, con un sistema mecánico o hidráulico que permite subir, bajar o colocar al paciente en diferentes posiciones.

Generalidades De Enfermería Médico-Quirúrgica

Son

1.2.1 Características Del Área Quirúrgica

Mobiliario Y Equipo Del Quirófano

Mesa Auxiliar O De Riñón

Conocida

Como mesa rectangular, es donde la enfermera quirúrgica coloca ropa, instrumental, material e insumos requeridos para el procedimiento.

Mesa De Mayo

También

Llamada mesa puente, este mueble está provisto de ruedas, y tiene un soporte y un torniquete que permite adecuar la altura, así como un marco para colocar la charola de mayo, que contiene el instrumental requerido para la cirugía.

Mesa Pasteur

Se

Coloca el material y equipo necesario para realizar el lavado quirúrgico y la antisepsia del área que abra de operarse; también sirve para auxiliar al anestesiólogo en los procedimientos durante la inducción anestésica.

1.2.2 Ropa Quirúrgica

Es

Toda la ropa que se usa dentro de la sala de quirófanos para combatir las fuentes de contaminación exógena del paciente y se considera una faceta del control del medio ambiente.

La ropa y los cambios actúan como barreras y protegen de esta forma contra la transmisión de bacterias de un área a otra.

Es una barrera efectiva entre piel, el cabello, la oro faringe, los pies y el ambiente quirúrgico.

1.2.3 Personal Quirúrgico

Cirujano

Lleva

A cabo la intervención.

Sus responsabilidades

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.

Generalidades De Enfermería Médico-Quirúrgica

Son

1.2.3 Personal Quirúrgico

Otros Conceptos

Asepsia

Destrucción

De los microorganismos productores de infecciones antes, durante y después de la cirugía mediante la aplicación de una técnica estéril.

Desinfección

Destrucción

De la mayoría de los organismos patógenos ubicados sobre superficies inanimadas.

Descontaminación

Eliminar

Microorganismos de toda superficie, animada o inanimada.

Esterilización

Proceso

Por el cual se destruye todo tipo de microorganismos, incluidas las esporas.

1.2.4 Periodos Quirúrgicos

Pre-Operatorio

Es

El lapso que transcurre desde una decisión para efectuar la intervención quirúrgica al paciente, hasta que es llevado a la sala de operaciones.

Este periodo puede ser

1. Mediato: A partir de la decisión hasta 12 o 2 horas antes, dependiendo de la intervención quirúrgica ya sea mayor o menor.

2. Inmediato: De las 12 a 2 horas antes de la intervención quirúrgica, hasta la llegada a la sala de operaciones.

Trans-Operatorio

Constituye

El acto quirúrgico en sí, y en el intervienen diversos miembros del equipo quirúrgico, cada uno de ellos con funciones específicas pero unidas en un objetivo común: proporcionar la máxima seguridad.

Es

El lapso de tiempo que va desde que el paciente es ingresado a la sala de operaciones para llevar a cabo el acto quirúrgico hasta su salida a la sala de recuperación.

Post-Operatorio

Es

El tiempo que transcurre desde que el paciente concluye su participación en la cirugía extendiéndose hasta que es dado de alta, para su recuperación total o para que continúe su recuperación en su domicilio.

Este periodo puede ser

1. Inmediato: Se extiende desde la colocación del apósito en la herida quirúrgica extendiéndose hasta que los signos vitales se encuentren en los estándares establecidos.

2. Mediato: Parte cuando ya se ha esterilizado los signos vitales del paciente extendiéndose hasta que sea dado de alta o logre su recuperación total.

3. Tardío: Es el periodo que transcurre cuando el enfermo o paciente sale de alta y se incorpora a la sociedad.

Generalidades De Enfermería Médico-Quirúrgica

Son

1.2.5 Tiempos Quirúrgicos

1.2.6 Anestesia

Incisión O Diéresis

Es

El tiempo que se utiliza en todas las cirugías, consiste en seleccionar o cortar el tejido para crear una vía que nos ayude acceder al cuerpo en la parte que ha sido determinada puede realizarse en forma aguda y forma roma.

Tipos de Instrumentos

1. Para Tejido Blando: Bisurí, queratoma de la laeger, electro bisurí o electrocauterio. Tijera de mayo resta o curva, tijera de Metzenbaum

2. Para Tejido Duro: Se usa para el tejido ósea, ejemplo: las cizallas de stiller-luer, el costostomos de stiller y al sierra de satterled y de gigli.

Hemostasia

Agrupar

Todos los procedimientos técnicos que el cirujano emplea para controlar la hemorragia que se produce accidentalmente o durante el acto operatorio que cierran los vasos macroscópicos.

Tipos

1. Espontanea O Natural: Conjunto de procesos biológicos, cuya finalidad es conseguir que la sangre se mantenga dentro del sistema vascular en forma microscópica

2. Quirúrgica: Agrupa todos los procedimientos técnicos que el cirujano emplea para controlar la hemorragia que se produce accidentalmente o durante el acto operatorio que cierran los vasos macroscópicos.

Exposición

Este

Proceso involucra tres actividades básicas.

Son

Separación, tracción y aspiración.

Instrumentos

Separador de Richardson, separador de Gosett, cánula, separadores de Farabeu.

Disección

Se

Enfoca en la sección y separación de los tejidos, esta etapa se usa en los tejidos blandos y duros haciendo el uso de material e instrumental adecuado, este proceso es encontrado en la diéresis.

Instrumentos

Tijera de mayo, Tijera Metzenbaum, Pinzas de disección.

Sutura O Síntesis

El

Conjunto de acciones o técnicas precisas que emplea el cirujano para volver a unir los tejidos o el plano anatómico a través de una sutura para con la intención de fomentar la pronta cicatrización.

Instrumentos

Porta agujas, suturas quirúrgicas, pinza de disección, tijera de mayo.

Comprende

La narcosis, analgesia, relajación y pérdida de reflejos.

Según la dosis, su acción será meramente sensitiva, inhibidora del movimiento o incluso tóxica.

La absorción de dicha dosis depende de muchos factores; alergias, medicación, sexo, etapa, vital, etc.

Generalidades De Enfermería Médico-Quirúrgica

Son

1.2.6.1 Tipos De Anestesia

1.2.6.2 Anestésicos Más Usados En Las Intervenciones Quirúrgicas

Local

General

Regional

Anestésicos Inhalatorios

Anestésicos Intravenosos

Se

Se

Se

Son

Son

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.

Define como un estado reversible de depresión del SNC, que se caracteriza por la hipnosis, analgesia, relajación muscular, y protección neurodegenerativa

Da en un plexo o zona inervada por un nervio.

Dos Formas

1. Epidural:
Anestésico inyectado en el espacio epidural o extradural del nervio raquídeo.

2. Raquídea O Espinal:
Anestésico aplicado en el espacio subaracnoideo, donde se mezcla con el LCR.

Halotano
Enflurano
Isoflurano
Desflurano
Sevoflurano
Óxido nitroso.

Barbitúricos
Benzodiacepinas
Opioides
Entre otros.

Dentro de los anestésicos locales podemos encontrar la procaína, benzocaína, tetracaína, betetanida, pero el más utilizado es la lidocaína.

Bibliografía

Libro de Consulta.