

**ENFERMERIA MEDICO QUIRURGICO**

**DOCENTE: DRA. PAULINA JUAREZ**

**TRABAJO: FIRMAS DE LA PRIMERA  
UNIDAD**

**ALUMNA: NOEMI CONCEPCION PUERTO  
ANTONIO**

**CARRERA: ENFERMERIA GENERAL**

**FECHA: 20/01/23**

## Enfermería médico quirúrgica

04 01 23

### Introducción a la enfermería médico quirúrgica

#### 1.1 Generalidades Médico Quirúrgica

Preparar cada paciente para cirugía, atendiendo su historial clínico, proporcionando la medicación presisa, preparando la zona de trabajo, Apoyo al anestesiólogo.

Durante el tiempo del trabajo debe dar apoyo al cirujano con el instrumental y ocuparse de los apósitos. Dar soporte a los pacientes en la recuperación en el postoperatorio.

**Funciones:** ● Ejercer Criterios ● Visita preoperatorio a cargo del anestesiólogo ● obtener consentimiento de los demás aspectos del paciente.

**Hitos:** William Halsten y Caroly Hampton del Johns Hopkins a finales del siglo XIX

### proceso quirúrgico

3 fases preoperatorio, Intraoperatorio, Postoperatorio

#### Análisis 7

En esta clase vamos a aprender las funciones y conceptos de los papeles que se desempeñan en el área de quirófano cada personal. Cada personal lleva una responsabilidad distinta, pero todo es un trabajo en equipo.

### Problemas potenciales del paciente encamado

09-01-23

#### Sistema Cardiovascular

La circulación se hace más lenta y puede sufrir tromboflebitis, trombos venosa profunda y tromboembolismo, también alteraciones en la frecuencia cardíaca.

#### Sistema respiratorio

- Comer, beber • Lavarse • Regulación de la micción y defecación
- Otras cuidados personales • Vestirse • Mantenimiento de la salud
- Transparencias corporales • Desplazarse dentro y fuera del hogar
- Tomar decisiones.

Posiciones

Decubito supino (boca arriba)

Decubito lateral (de lado)

Decubito prono (boca abajo)

Sentado

Análisis 2

En la clase de problemas potenciales del paciente examinada vimos los daños que puede ocasionar en los distintos sistemas del cuerpo, también las actividades a evaluar como por ejemplo: Que el paciente coma y beba bien, la regularización de la micción, etc.

Condiciones, heridas y drenajes

Contusiones

Derivada a golpes y caídas, cualquier impacto que no tenga herida abierta, pueden ser los que provocan fracturas

Las comunes:

Cabeza: común en niños de 0-4 años

Artillas: por ser articulaciones menos protegidas

Manos: primer impacto de resaca en caído frontal

Atención

Contusiones mínimas: No conducen riesgo y no precisa tratamiento (elementales)

Contusiones Leves o primer grado: Causa rotura de capilares y algunos vasos sanguíneos, típico color rojo (moretones)

Mediadas o segundo grado: Es más fuerte y afecta vasos mayores que al romper provocan un conulo de líquidos en la zona lesionada causando un hematoma, aparece dolor e hinchazón

Graves o tercer grado: provoca necrosis de los tejidos, color

Problemas  
ocasionados  
Organos  
Diana:  
Fundamental  
para  
vitar

11 0 23

«entra rido» ACV, edema cerebral, arritmias, hemorragias cerebrales

Quirúrgicas

Comunicación de interior del organismo con el exterior

### Analisis 1

**Contusiones:** Es debido a golpes, caídas o cualquier impacto que no tenga herida abierta, pueden ser leves o provocar fracturas. Se da mas frecuentemente en manos, rodillas, cabeza. Se clasifican en mínimas, leves o de primer grado, moderados o segundo grado, graves o de tercer grado

### Analisis 2

**Heridas:** Son lesiones que se clasifican en: Abiertas y Cerradas. Simples, complicadas. Hay varios tipos: Cortantes, Corto-punzantes, Laceradas, por armas de fuego, escoriaciones o abrasiones, contusas, amputación y aplastamiento. Puede tener complicaciones de hemorragias

### Analisis 3

**Drenajes:** Lo drenajes permite eliminar el contenido de las heridas (fluidos) que se acumulan en el espacio herido (organos huecos, abscesos, así como cavidades patológicas o naturales del cuerpo)

### Primeros Auxilios según el tipo de herida

#### Heridas Leves

- ▶ Si es en mano: quitar anillos, pulseras y otros objetos que puedan obstaculizar la circulación.
- ▶ Lavar las manos con agua y jabón
- ▶ Limpiar la herida con agua y jabón, después con desinfectante, no poner torniquetes o polvos antibióticos
- ▶ Si la herida no sangra se puede dejar desahogada o también puedes poner una gasa y sellarla con venda y cambiar la gasa diariamente

El tamiquete sirve para evitar la hemorragia de un  
interrompiendo la circulación arterial principal.  
Tamiquete digital

### Metodos complementarios de diagnostico

El diagnostico es el procedimiento por el cual se identifica una enfermedad, entidad fisiologica, sindrome o cualquier condicion de salud-enfermedad.  
La clinica el diagnostico se enmarca con lo psicologica.  
Los estudios sirven o confirman el diagnostico + se toma en cuenta logica, analisis y sintesis mediante la <sup>anatomia</sup>

#### Herramienta

- Sintomas
- Signos
- Exploración Física

#### Diagnosticos

- **Diferencial**: Enf. que pueden causar un sindrome (esto encontrar la enfermedad que causara los sintomas)
  - **Pérez** = programa epidemiológico de salud pública de aplicación sistemática o universal (ejemplo: covid)
- Condiciones para realizar pruebas de diagnostico

### Técnica de curaciones

Técnica de limpieza de herido. Se realiza con torundas/gazos con solución fisiologica u solución Ringer, de un solo movimiento de arrastre mecánico.  
Técnica aseptica, material aseptico.

#### Objetivos

- Facilitar la cicatrización de la herida evitando la infección
- Valorar proceso de cicatrización
- Valorar eficacia de los cuidados
- Responsable enfermeras

#### Requisos

#### Equipo

- Solución fisiologica o Ringer (Haldman)
- Apósito tradicional o transparente
- Cinta quirurgica de plastico porosa (Cinta oclusiva)
- Cinta de papel (Microperfor)

#### Analisis

### Metodos complementarios de diagnosticos

¿Que es diagnostico? procedimiento por el cual se identifica una enfermedad. Hay 2 tipos, diferencial y Pérez. Herramientas son los sintomas, signos y la exploración física.

### Resumen pagina 40-50

#### Biopsia

Es un procedimiento diagnostico que consiste en la extracción de una muestra de tejido obtenida por medio de metodos cuantos para examinar al microscopio.

#### Tipos

- Excisional: extirpación completa de organo o tumor
- Incisional: extirpa solo un trozo de tejido, masa o tumor.

**Curación irrigada**  
Es el lavado de herida o úlcera para eliminar los agentes contaminantes que pueden provocar infección.  
Es el procedimiento adecuado para heridas contaminadas.  
Buena terapia  
Lavado con Jeringa y aguja

**Tipos**

- Objetivo:**
- Eliminar gérmenes c.
  - Residuos de materia orgánica y cuerpos extraños
  - Favorecer la cicatrización.

**Curación avanzada**  
Se realiza limpiando la herida con solución fisiológica dejando como cobertura un apósito interactivo, y la frecuencia de la curación depende de las condiciones de la lesión y del apósito elegido.

Se pueden utilizar distintos tipos de apósitos: pasivos, interactivos, bioactivos o húmedos y considerando MINSAL (epidemiología de pie diabético)

**Objetivos**

- Eliminar gérmenes c. gaza, niquelodapim, albedos, óxido de zinc, <sup>higiene</sup> y seguridad
- Favorecer la cicatrización
- Minimizar el tiempo de tratamiento

**Técnica de curados de drenajes**

- Informar al paciente sobre los curados, recomendaciones
- Siempre manipular con manos lavadas y guantes
- Realizar diario la curación de la inserción del sondote y valorar signos de infección, infiltración de exudado o hemorragias

**Curados**

- Cambiar los gajos del drenaje diariamente o siempre que el exudado

MMA  
11/01/23