



Mi Universidad

Ensayo.

Nombre del Alumno: *Adrian de Jesus Santiz Toledo.*

Nombre del tema: *La Importancia de la Asepsia y Antisepsia en la Labor Quirúrgica*

Parcial: *1er.*

Nombre de la Materia: *Introducción a la Cirugía, Patología y Técnicas Quirúrgicas de Equinos.*

Nombre del profesor: *Polidoro Montesinos Moguel.*

Nombre de la Licenciatura: *Medicina Veterinaria y Zootecnia.*

Cuatrimestre: *5ºto.*

Matricula: *409421302.*

PASIÓN POR EDUCAR

Ocosingo, Chiapas a 19 de enero del 2023.

ÍNDICE.

INTRODUCCIÓN	3
DESARROLLO.....	6
CONCLUSIÓN.	11
REFERENCIAS.....	12

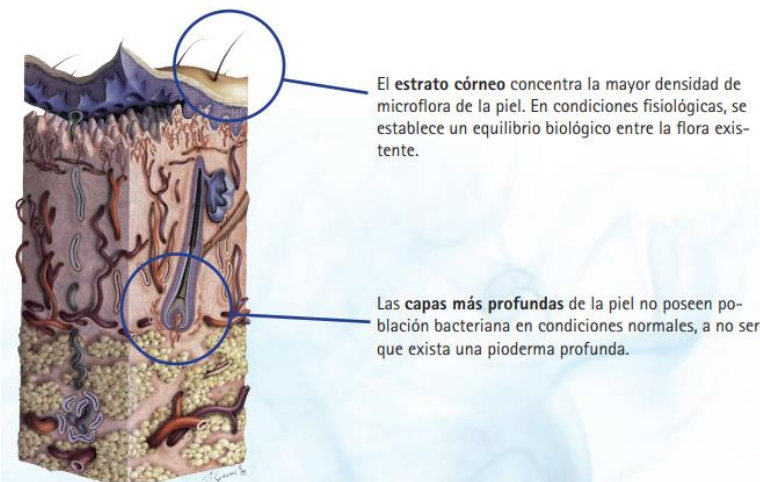
INTRODUCCIÓN.

En el presente trabajo, trata sobre la Importancia de la Asepsia y Antisepsia en el Entorno Quirúrgico, más que nada para orientar al personal de veterinarias, con el fin de corregir manejos que pongan en riesgo la asepsia del quirófano, ya que, cuentan con la realización de diversas cirugías, como lo son: Ovario histerectomía, herniorrafía, orquiectomía, entre otras.

Es importante contar con un método de asepsia adecuado, estructurado y estandarizado, esto con el fin de impedir que por medio la incisión realizada en el animal ingrese microorganismos ajenos al cuerpo, dañando la barrera cutánea y por consiguiente puedan adquirir una infección que complique el cuadro y retrase la cicatrización, por eso es fundamental contar con procesos de asepsia y prevenir la contaminación cruzada por microorganismos endógenos o exógenos, para evitar la aparición de infecciones, todo instrumento, material o elemento que entre en contacto con el campo quirúrgico del paciente deberá estar libre de microorganismos, aunque esta condición no sea posible de alcanzar por completo en la piel. Tanto la piel como el pelo son reservorios de bacterias tales como estreptococos, estafilococos, clostridium, enterobacterias, etc., en la piel normal o sana, merced a las condiciones de temperatura, humedad y nutrientes que ofrece, se encuentran diferente clase de microorganismos que pueden clasificarse en *transitorios* y *residentes*, los microorganismos *transitorios* están en la superficie de la piel y se adquieren por contacto con el medio ambiente, estos microorganismos no tienen una fuerte adherencia a la superficie de la piel y pueden ser eliminados con el simple lavado. Los microorganismos *residentes* están presentes en las criptas del estrato córneo y en los conductos de las glándulas sebáceas y folículos pilosos. Los antisépticos pueden destruir algunos de estos microorganismos, pero otros sobreviven en la piel. Por tal motivo es imposible erradicar a todos los microorganismos del tegumento, por lo que debemos hablar de una piel o campo quirúrgico aséptico ya que no es posible alcanzar un estado de esterilidad, debido a esta condición de la piel resulta imprescindible la utilización de guantes estériles para evitar el paso de bacterias desde las manos del cirujano al campo operatorio.

En la actualidad es necesario introducir en las clínicas veterinarias un control de la infección en las diferentes salas como indicador de la calidad de la atención, así como el riesgo que puede representar para el paciente, por lo que las técnicas de asepsia y antisepsia constituyen los pilares de la prevención de este tipo de infecciones. Las fuentes potenciales de contaminación están bien definidas, por una parte, toman en cuenta al paciente y, por otra, al ambiente quirúrgico conformado por el cirujano y su equipo, el instrumental, las suturas, los campos quirúrgicos y todo el material en contacto con dicho ambiente.

Por lo tanto, el presente trabajo tiene como finalidad de investigar un poco más acerca de la asepsia y antisepsia, el cual ayudara a tener más conocimientos para evitar posibles contaminaciones en los pacientes que llegan a la clínica veterinaria.



OBJETIVOS

OBJETIVO GENERAL

Diseñar guía procedimental de asepsia y antisepsia en el quirófano de clínicas veterinarias

OBJETIVO ESPECIFICO

1. Identificar los puntos críticos de contaminación en el quirófano para implementarlos en la estructuración de la guía.
2. Socializar la guía práctica de asepsia y antisepsias en los profesionales que desarrollan actividades en el quirófano de la clínica veterinaria
3. Aumentar el área estéril.
4. Separar el área aséptica y estéril de las zonas no estériles.
5. Prevenir la contaminación del sitio operatorio.

DESARROLLO.

IMPORTANCIA DE LA ASEPSIA Y ANTISEPSIA EN EL ENTORNO QUIRÚRGICO.

¿Qué es el campo operatorio?

Es el área en la cual se practica una operación y, por extensión, incluye las compresas o paños estériles que sirven para limitar, proteger y ampliar esta zona.

La asepsia

Según indican que la asepsia se entiende a una serie de procedimientos o actuaciones dirigidas a impedir la llegada de microorganismos patógenos a un medio aséptico, es decir, se trata de prevenir la contaminación.

La asepsia se encuentra clasificado en:

- Esterilización: es el proceso de destrucción de microorganismos mediante agentes físicos o químicos. Se aplica sobre objetos móviles o pequeños.
- Desinfección: consiste en la destrucción de microorganismos sobre objetos grandes que no puedan exponerse al calor, como pisos, jaulas, mesas y mostradores. Como complemento se emplean sustancias químicas germicidas.
- Antisepsia: proceso que reduce la cantidad de microorganismos patógenos, o bien inhibe su crecimiento mientras se mantiene en contacto antiséptico y el germen. Este término se emplea cuando los agentes se usan sobre la piel y mucosas del cuerpo: por tanto, se aplica en la preparación del cirujano, ayudantes y pacientes.

La desinfección y esterilización son indispensables y necesarias en todas las áreas que trabajen con la salud, son de suma importancia debido a que se debe de trabajar en un ambiente estéril, libre de agentes contaminantes, para no ocasionar consecuencias en el paciente. Podemos decir que la asepsia y antisepsia deben ser de aplicación en todo lugar donde se trabaje con la salud de un paciente.

La asepsia medica: se refiere a todas las practicas que permiten reducir la transmisión de microorganismos ya sea directa o indirectamente. La asepsia medica mantiene algunas normas que el profesional debe conocer como estar bien informado de los principios científicos que se relacionan con la piel, el buen habito de lavarse las manos frecuentemente, tomar precauciones para prevenir contaminaciones, evitar contagiar al paciente que atiende, utilización adecuada de su uniforme, recordar que el uniforme se pueden cargar microorganismos que pueden ser contagiados.

La asepsia quirúrgica: es el método de prevenir infecciones por la destrucción de los agentes infectivos, especialmente por medios físicos. La técnica de este tipo de asepsia requiere que todos los materiales y equipos utilizados en los métodos quirúrgicos estén estériles.



Técnicas de asepsia y antisepsia

Desinfectante: indica que es una sustancia química que destruye los microorganismos y que se aplica sobre material inerte sin alterarlo de forma sensible.

Desinfección de bajo nivel: según se trata del empleo de un procedimiento químico con el que se puedan destruir la mayor parte de las formas bacterianas, algunos virus y hongos.

Desinfección de alto nivel: nos dice que el empleo de un procedimiento químico con el que se consigue destruir todos los microorganismos, excepto algunas esporas bacterianas.

Antiséptico: se trata de una sustancia química de aplicación tópica sobre tejidos vivos (piel intacta, mucosas, heridas, etc.), que destruye o inhibe los microorganismos sin afectar sensiblemente a los tejidos donde se aplica.

Antisepsia: se entiende como el conjunto de acciones emprendidas con el objeto de eliminar los microorganismos patógenos presentes en un medio.

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

Indica que una vez anestesiado el paciente debe ser sometido al rasurado, lavado y embrocado del área quirúrgica.

TRICOTOMÍA

Consiste en la eliminación de la mayor cantidad en número y largo posible de pelo del área próxima a la zona de incisión o que vaya a ser manipulada durante el procedimiento quirúrgico. Se puede llevar a cabo con diferentes elementos, dependiendo de la especie animal, tipo de pelo y región topográfica a preparar. Entre ellos están las máquinas de afeitar, sustancias o cremas depilatorias y peladoras eléctricas.

- Las *máquinas de afeitar* o la utilización desnuda de hojas de afeitar dejan un mínimo residuo de pelos, pero provocan laceraciones y erosiones en la piel que son rápidamente colonizadas por micro organismos. Por tal motivo no se aconseja su utilización de rutina, excepto en aquellas áreas anatómicas en donde resulte imposible acceder con otro elemento de corte.
- Las *cremas o sustancias depilatorias* son una opción cuando se desea eliminar el pelo en zonas de difícil acceso (espacios interdigitales, conducto auditivo externo, etc.) pero, aunque en menor medida que otros métodos, también pueden producir irritación de la piel y predisposición al desarrollo de

procesos infecciosos posteriores. No es una técnica muy utilizada en veterinaria.

- Las *peladoras eléctricas* son las más recomendadas para la realización de la tricotomía, ya que utilizadas con la técnica apropiada apenas provocan lesiones en la piel, disminuyendo así la incidencia de infecciones posquirúrgicas. Utilizando una cuchilla nº 40 se logra cortar el pelo a 0,1mm de la superficie cutánea.

Concluido el corte puede utilizarse una aspiradora, para retirar los pelos sueltos diseminados en el área, antes de pasar a la siguiente etapa de la preparación.

LAVADO DE LA PIEL

Si bien los términos antisepsia y desinfección se usan frecuentemente de manera indistinta, se prefiere utilizar antisepsia para las maniobras que se aplican sobre la piel y mucosas del paciente y manos del personal, mientras que desinfección para aquellas maniobras que se aplican al mobiliario e inmobiliario de la sala o servicio de cirugía. El 20% de los microorganismos de la piel se alojan en glándulas y en sus estratos más profundos, donde los antisépticos no llegan a actuar. Para el lavado se utilizan diferentes sustancias como jabones, detergentes y soluciones antisépticas que reducen el número de organismos potencialmente infecciosos mediante su destrucción, eliminación o dilución. Se aplican sobre la zona elegida con gasa, esponja, algodón o cepillos suaves para no traumatizar la piel.

La actividad antibacteriana de estos agentes antisépticos está relacionada con:

- El tiempo exposición.
- La temperatura.
- La concentración de la solución.

El lavado se puede iniciar con jabón común o no medicamentoso con el objeto de quitar la grasitud y suciedad más gruesa adherida a la piel, para luego aplicar el antiséptico elegido.



La peladora se aplica primero para que avance siguiendo la dirección de crecimiento del pelo.

Los agentes antisépticos más frecuentemente utilizados en veterinaria para la antisepsia de la piel, tanto de la piel de los pacientes como de las manos del cirujano, incluyen principalmente a los yodóforos, clorhexidina y alcohol.

Técnica: La forma recomendada de proceder para realizar el lavado es comenzar aplicando el agente antiséptico sobre la piel y friccionar con el elemento elegido (gasa, esponja, cepillo) y agua tibia con la intensidad necesaria para producir abundante espuma y así arrastrar microorganismos, detritos celulares y suciedad, pero sin causar irritación de la piel. Este debe ser un lavado generoso que a menudo incluye el área no depilada que circunda al campo operatorio y que ayuda a eliminar pelos desprendidos. Luego se enjuaga o retira la espuma y suciedad con un papel absorbente. Esta operación se repite tres veces como mínimo o hasta que la espuma o el papel utilizado para el secado se observen limpios. Una vez concluido el lavado, el área tratada se cubre con papel o paños limpios hasta el momento de realizar el siguiente paso de la preparación o sea el embrocado.

En los bovinos y cerdos, para el lavado de la piel se emplea un cepillo de cerdas más rígidas. En los equinos se recomienda la utilización de gasas para aplicar el antiséptico y en los ovinos es necesario el desengrasado previo de la piel con alcohol o éter.



Elementos utilizados para el lavado de la piel.



Cepillado con jabón antiséptico. A) miembro pelviano B abdomen.

EMBROCADO

Es recomendable realizar una primera embrocación del área quirúrgica en la zona de preparación para lo que se recomienda aplicar alcohol del 96°. La segunda embrocación se debe realizar en el quirófano aplicando una sustancia antiséptica como yodo al 2%. En ambos casos, se realiza con una torunda de algodón la cual se utiliza por sus dos caras aplicando movimientos laterales iniciando desde el centro hacia la periferia o de medial a lateral, de manera que se cubra un área lo más extenso posible.

CONCLUSIÓN.

De acuerdo con la información obtenida en la investigación se puede concluir que la asepsia y antisepsia implican mucho al momento de atender a los pacientes que llegan a las respectivas clínicas veterinarias, ya que impiden la llegada de microorganismos y gérmenes patógenos a la hora de intervenir al animal y evitar así su contaminación. Para esto se deben de cumplir los protocolos de asepsia que es uno de los puntos importantes ya que este constituye un mayor porcentaje del éxito de una cirugía, por lo tanto, el posoperatorio es bueno y sin complicaciones de infección.

REFERENCIAS.

Castro, A., Torres, G., & Brusa MC. (2011). *Veterinaria cuyana; Fundamentos y Técnicas para la Preparación de un Campo Operatorio*. San Luis: INSS 1850-0900.

Hernandez Moreno, L. F. (2022). *Guía Practica de Asepsia en Quirófano Veterinario*. Bucaramanga: Universidad de Santander.