



**UNIVERSIDAD DEL SURESTE**  
**PASIÓN POR EDUCAR**



**ALUMNO:**

**DANIEL DE JESÚS JIMÉNEZ MARTÍNEZ**

**DOCENTE:**

**JOSE GUADALUPE CHABLE ALVAREZ**

**MATERIA:**

**ENFERMERIA MÉDICO QUIRÚRGICA**

**TEMA:**

**ACTIVIDAD 2**

**GRADO: 6º**

**GRUPO: "B"**

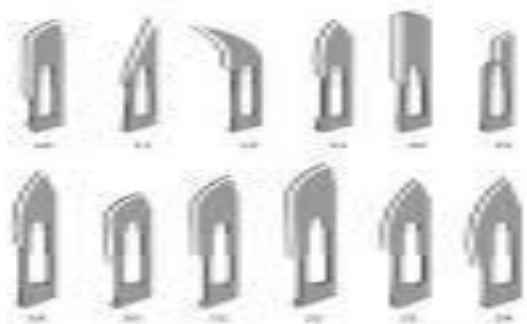
**VILLAHERMOSA, TABASCO, A 05 DE AGOSTO DEL 2023.**

## HOJAS DE BISTURÍ

Las hojas de bisturí son hojas delgadas, planas y puntiagudas, su filo resistente permite cortes en línea.

Categoría: corte o diéresis

Uso: utilizada para la disección de la piel o de tejidos en las intervenciones quirúrgicas, y para retiro de puntos y debridaciones superficiales.



## MANGOS DE BISTURÍ

Instrumento de acero inoxidable esterilizable para acoplar una hoja de bisturí, con la que realizar incisiones en cualquier tipo de cirugía de manera segura.

Categoría: corte o diéresis

Uso: Son herramientas quirúrgicas fundamentales que se utilizan para realizar incisiones y cortes precisos en los tejidos. Su diseño tradicional se basa en una hoja afilada y un mango para su manejo.



## TIJERAS DE MAYO

Descripción: Las tijeras Mayo pueden estar hechas de acero inoxidable o titanio, siendo las de acero inoxidable mucho más baratas que las de titanio. También pueden estar disponibles en tijeras estándar o extralargas, y por lo general miden entre 6 pulgadas (150 mm) y 6 ¾ pulgadas (170 mm) de longitud.[2]

Categoría: corte o diéresis

Uso: Las tijeras mayo son un utensilio quirúrgico con múltiples usos, usado para seccionar, cortar y separar los tejidos.



## PINZAS KELLY

Descripción: Pinza Kelly 14 CM Recta, Medida: 14 cm, Recta, Hemostática, Acero inoxidable

Categoría: Hemostasia

Uso: La pinza Kelly se utiliza en cirugías generales para la toma de tejido o piel y para hemostasia o pinzado de vasos sanguíneos.



### PINZAS DE MOSQUITO

Descripción: La pinza mosquito es un instrumento, normalmente hecho de acero inoxidable, compuesto por una parte activa con una forma estirada., la cual está formada por un engranaje dentado que permite sostenerlo cerrado de forma fija.

Categoría: Hemostasia

Uso: Pinza de mosquito recta utilizada normalmente en cirugía para la compresión de vasos sanguíneos de tamaño pequeño.



### PINZAS DE ROCHESTER

Descripción: La pinza hemostática está fabricada en acero inoxidable de calidad quirúrgica y, al igual que todo el instrumental quirúrgico reutilizable, puede desinfectarse en un baño de inmersión o en un termodesinfectador y esterilizarse en una autoclave.

Categoría: Hemostasia

Uso: Con la ayuda de las superficies dentadas de la mandíbula, los vasos sanguíneos seccionados se pueden agarrar y sujetar fácilmente. El dispositivo de cierre regulable permite un ajuste individual a cada situación y permite asegurar y soltar la pinza.



### PINZAS DE MIXTER

Descripción: Las pinzas de Mixer se pueden denominar también pinzas Géminis o pinzas de Lahey-Lower. Son unas pinzas con un ángulo de 45° y estriado horizontal a lo largo de las mandíbulas.

Categoría: Hemostasia

Uso: Se utilizan para agarrar, separar y ocluir tejido.



### SEPARADOR FAREBEUT

Descripción: El separador Farabeuf tiene un diseño muy sencillo y ergonómico. Se trata de una parte principal que une dos partes "activas" que sirven para separar y sujetar los tejidos.

Categoría: separación

Uso: Estos instrumentos nos sirven, como su propio nombre indica, para separar los tejidos y tener un acceso fácil a la zona quirúrgica, proteger a los tejidos adyacentes a ella y conseguir una buena visibilidad.



## PINZAS ALLIS

Descripción: Las pinzas Allis, de ramas ligeramente curvas y con terminación en una fila de pequeños dientes dispuestos transversalmente

Categoría: Tracción

Uso: se usan para sujetar tejidos de forma firme pero segura, sostener bordes de piel o vísceras, etc. Con presión moderada se consideran atraumáticas.



## PINZAS BAKHUS

Descripción: Las pinzas de Backhaus son pinzas de campo que tienen puntas curvas y puntiagudas

Categoría: Tracción

Uso: se utilizan en el quirófano para añadir paños estériles que delimitan la zona operatoria. Con menor frecuencia, la pinza también se utiliza para perforar y sujetar tejidos en la cirugía.



## PINZAS DE DISECCIÓN

Descripción: Pinza Adson de acero inoxidable, de 12cm. Sin dientes, de punta activa muy pequeña y fina. Esterilizable en autoclave.

Categoría: Disección

Uso: Las pinzas son instrumentos metálicos de dos ramas que sirven para aproximar, coger, sujetar, atraer o comprimir. La pinza Adson está indicada para sujetar colgajos y transportar objetos.



## PINZAS DE DISECCIÓN

Descripción: Muy utilizada en cirugía ya que presenta la punta pequeña y fina con dientes que permite desde sujetar colgajos hasta transportar objetos.

Categoría: Disección

Uso: La pinza Adson con dientes es un instrumento que se utiliza principalmente para atraer, comprimir, aproximar y sujetar tejidos.



## PORTA AGUJAS MAYO – HEGAR

Descripción: su parte activa está fabricada en carburo tungsteno. Material que proporcionará un mejor agarre, una mayor resistencia y una larga vida útil al instrumento.

Categoría: sutura o síntesis

Uso: El porta agujas Mayo Hegar está indicada para la sujeción y guía de agujas durante la sutura.



## PORTA AGUJAS DE RYDER

Descripción: Cuenta con un extremo dentado que ayuda a sujetar la aguja de manera segura y evitar su deslizamiento.

Categoría: sutura o síntesis

Uso: Instrumento usado para agarrar las agujas de suturas durante el proceso de colocar puntos de suturas después de la intervención quirúrgica.

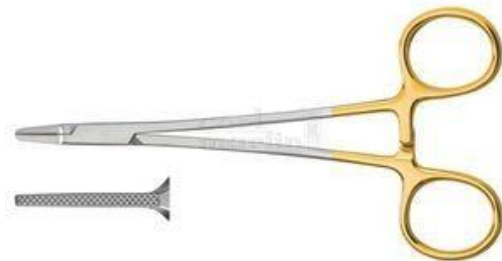
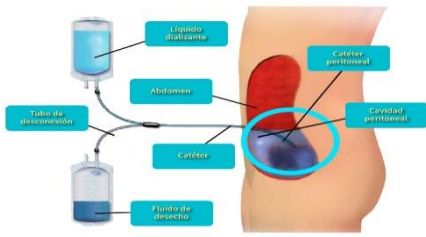


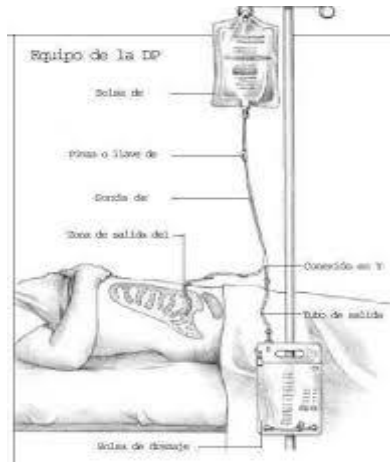
IMAGEN	PLANO ANATÓMICO	SUTURA	
	<p>Piel: órgano que reviste nuestro cuerpo, brindando una protección de barrera con el medio externo, minimizando las pérdidas hídricas y de temperatura, y protegiéndonos de la radiación ultravioleta y de agentes infecciosos.</p>	<p>Algodón, nylon, seda y polipropileno</p>	
	<p>Tejido celular subcutáneo tejido subcutáneo es definido como un conjunto de células que se localizan en la capa más interna de la piel y que tienen funciones relacionadas con el depósito de adipocitos, las cuales se utilizan para obtener energía y para mantener la temperatura.</p>	<p>Dexón</p>	
	<p>Abordaje intercostal Existen trece pares de costillas, los pares 10, 11, y 12 no articulan con el esternón. La porción cartilaginosa de la 13ª costilla finaliza libre en la musculatura.</p>	<p>Vicryl</p>	
	<p>Fascia lámina u otra masa de tejido diseccionable que une, envuelve y/o separa las estructuras profundas del cuerpo humano. En general, existen dos tipos de fascia: Fascia superficial. Fascia profunda.</p>	<p>Polidioxanona</p>	
	<p>Aporoneusis Membrana conjuntiva que recubre los músculos y sirve para fijarlos a otras partes del cuerpo. "aponeurosis lingual"</p>	<p>Ácido poliglicólico</p>	

# DIALISIS PERITONEAL



## ¿QUE ES?

La diálisis peritoneal es un tratamiento para la insuficiencia renal que utiliza el revestimiento del abdomen o vientre del paciente para filtrar la sangre dentro del organismo.



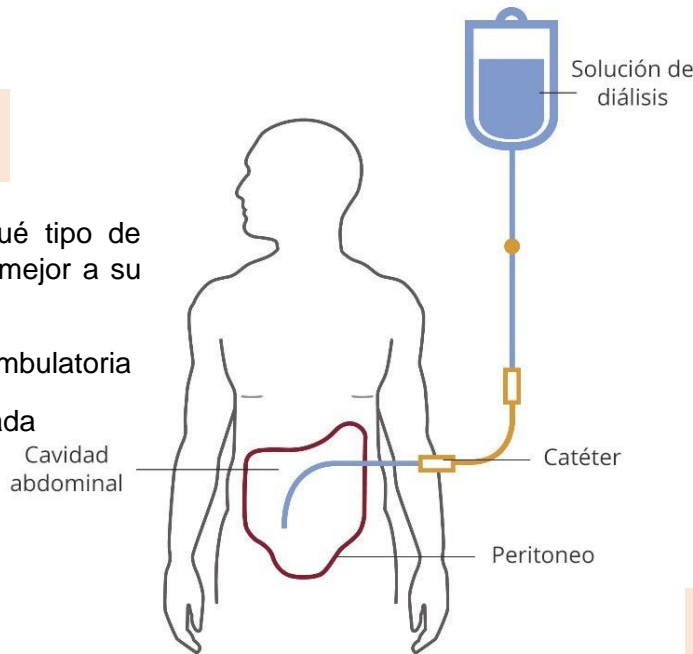
## ¿CÓMO FUNCIONA?

Cuando comienza el tratamiento, la solución de diálisis (agua con sal y otros aditivos) fluye desde una bolsa a través del catéter hasta el abdomen. Cuando la bolsa se vacía, se desconecta el catéter de la bolsa y se tapa para que el paciente pueda moverse y realizar sus actividades normales.

## TIPOS DE DIÁLISIS PERITONEAL

El paciente puede elegir qué tipo de diálisis peritoneal se ajusta mejor a su vida:

- diálisis peritoneal continua ambulatoria
- diálisis peritoneal automatizada



## ¿COMO FUNCIONA?

Durante la diálisis peritoneal, un líquido limpiador fluye a través de un tubo hasta una parte de la zona del estómago, también llamada abdomen. El revestimiento interno del abdomen, conocido como peritoneo, actúa como filtro y elimina los desechos de la sangre. Tras un tiempo determinado, el líquido con los residuos filtrados sale del abdomen y se desecha.

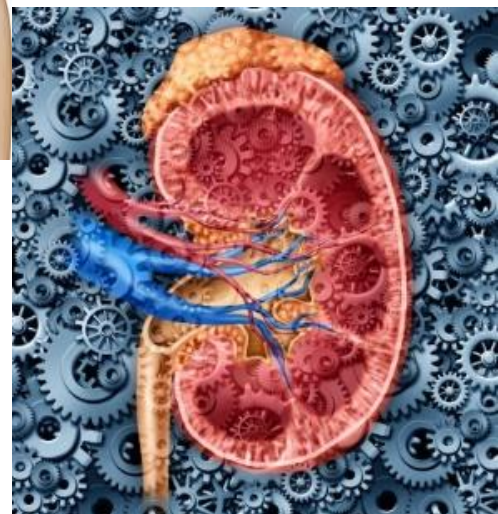
## TÉCNICA

- Preparar el material en mesa de trabajo.
- Exponer la línea corta de transferencia del paciente y verificar que se encuentre sellada la llave de paso.
- Tener correctamente colocado el cubre bocas y realizar lavado de manos.
- Retirar la sobre envoltura. Verificando características de la bolsa y asegurar que no tenga fuga.
- Separar las líneas y bolsas del sistema.
- Sujetar correctamente y firmemente la línea corta de transferencia y se coloca el tapón de anillo de la bolsa gemela.
- Retirar el tapón minicap, desprender el tapón de anillo de la bolsa y conectar firmemente la línea de transferencia.
- Colgar la bolsa de solución y bajar la zona de drenaje a una zona segura.
- Girar la llave de paso para abrir la línea corta de transferencia para drenar el líquido de la cavidad peritoneal.
- Finalizando el drenaje gira la llave de paso para cerrar la línea corta de transferencia.

## COMPLICACIONES

### FUGA DEL CATÉTER

- depende de:
- técnica quirúrgica
- estado nutricional
- cantidad de líquido infundado



## HEMODIÁLISIS

### ¿QUE ES?

La hemodiálisis es un tratamiento para filtrar las toxinas y el agua de la sangre, como lo hacían los riñones cuando estaban sanos. Ayuda a controlar la presión arterial y a equilibrar los minerales importantes en la sangre como el potasio, el sodio y el calcio.

### DURANTE LA HEMODIÁLISIS

la hemodiálisis, se bombea la sangre a través de un filtro conocido como dializador, fuera del organismo. El dializador también se conoce como "riñón artificial".

### Cirugía para el acceso vascular

una pequeña cirugía para crear un acceso vascular. El acceso vascular será la línea vital a través de la cual el paciente se conectará al dializador. La diálisis mueve la sangre a través del filtro a alta velocidad. El flujo de sangre es muy fuerte. La máquina extrae y devuelve casi una pinta de sangre al organismo cada minuto.

### TECNICA

Correctamente colocado el cubrebocas y realizar lavado de manos.

Preparación del monitor.

Preparación del paciente.

Programación de la sesión de hemodiálisis.

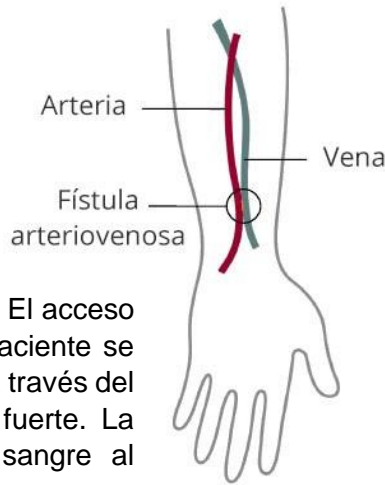
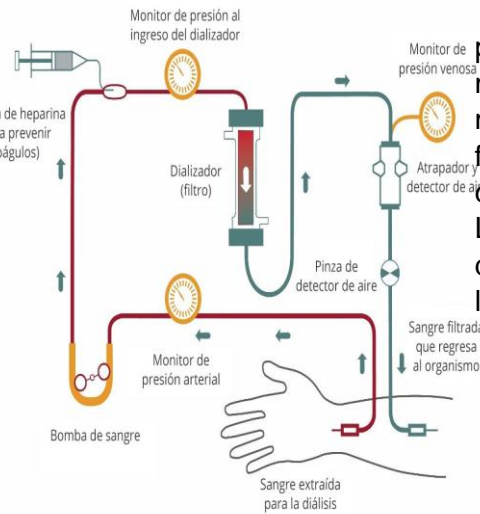
Valorar el peso pre hemodiálisis y la ganancia interdialisis en relación con el peso inicial.

Se calcula el peso que debe perder el paciente y se programa El monitor con los parámetros.

Se preparan los accesos vasculares.

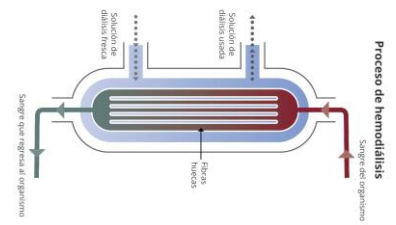
Conexión del paciente al monitor. conectar la línea arterial o de salida hacia el paciente y la línea venosa o de entrada a la bolsa de drenaje desechable poner en marcha la bomba de sangre a 150ml/min

Parar la línea venosa cuando sea de color rosado, pinzándola, conectarla al Lumen venosos del paciente; poner de nuevo marcha la bomba de sangre.



### ¿QUÉ PASA CON LA SANGRE?

La sangre pasa por un extremo del filtro y entra a muchas fibras huecas muy delgadas. A medida que la sangre pasa a través de las fibras huecas, la solución de diálisis pasa en dirección opuesta en el exterior de las fibras. Las toxinas de la sangre pasan a la solución de diálisis. La sangre filtrada permanece en las fibras huecas y regresa al organismo.



### Hemodiálisis en la casa

permite al paciente someterse a diálisis más prolongada o más frecuente, que se acerca más al reemplazo del trabajo que realizan los riñones sanos, generalmente de tres a siete veces por semana, y con sesiones de tratamiento que duran entre 2 y 10 horas. Las máquinas para uso en la casa son lo suficientemente pequeñas como para colocarlas en una mesa

### COMPLICACIONES

Calambres musculares.

Picazón

Falta de sueño

Enfermedades óseas.

Enfermedades oseas





	DIALISIS PERITONEAL	HEMODIÁLISIS
<b>CUADRO CLÍNICO</b>	La diálisis peritoneal es un tratamiento para la insuficiencia renal que utiliza el revestimiento del abdomen o vientre del paciente para filtrar la sangre dentro del organismo.	La sangre es bombeada a través de tubos blandos hacia un equipo de diálisis.
<b>IMPLICACIONES SOCIALES</b>	Los pacientes que sufren procesos crónicos, como los que se encuentran en tratamiento sustitutivo, condicionan y son condicionados por el entorno familiar, laboral y social produciéndose una alteración psicofísica	Los principales aspectos psicosociales asociados a los pacientes en diálisis fueron la depresión y ansiedad, el apoyo social, la alteración del estado emocional, situación laboral y afrontamiento
<b>FACTORES DE RIESGO</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Infecciones</li> <li>• Aumento de peso</li> <li>• Hernias</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Problemas de sueño</li> <li>• Calambres musculares</li> <li>• Presión arterial</li> <li>• Anemia</li> <li>• Enfermedades óseas</li> </ul>
<b>VENTAJAS</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Flexibilidad para realizar su terapia en casa.</li> <li>• Comodidad, no requiere trasladarse a la clínica con frecuencia para dar cumplimiento a su diálisis.</li> <li>• Capacitación y acompañamiento constante para asegurar una diálisis en casa efectiva.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Mayor nivel de energía</li> <li>• Aumento de apetito</li> <li>• Menos dificultad respiratoria</li> <li>• Menos hinchazón</li> </ul>
<b>DESVENTAJAS</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Posible empeoramiento de control glucémico por la continua sobrecarga de glucosa</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Amiloidosis</li> <li>• Depresión</li> <li>• Complicaciones en el lugar de acceso</li> <li>• Inflamación de la membrana que rodea el corazón</li> </ul>

	SÍNDROME NEFRÓTICO	SÍNDROME NEFRÍTICO
¿COMO SE MANIFIESTA?	Bajos niveles de proteína en la sangre, niveles altos de colesterol y de triglicéridos, aumento del riesgo de desarrollar coágulos de sangre e hinchazón.	Es un grupo de síntomas que se presentan con algunos trastornos que causan hinchazón e inflamación de los glomérulos en el riñón o glomerulonefritis.
¿POR QUE SE DA?	<ul style="list-style-type: none"> <li>• La causa más común en los niños es la enfermedad de cambios mínimos. La glomerulonefritis membranosa es la causa más común en adultos.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Enfermedad renal diabética</li> <li>• Nefropatía de cambios mínimos</li> <li>• Glomeruloesclerosis focal y segmentaria</li> <li>• Nefropatía membranosa</li> </ul>
¿COMO SE CLASIFICA?	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Síndrome nefrótico primario</li> <li>• Síndrome nefrótico secundario</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• El síndrome nefrítico se define por hematuria, proteinuria, oliguria y edemas con grado variable de hipertensión arterial e insuficiencia renal.</li> </ul>
SINTOMAS	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Hinchazón grave (edema), en particular alrededor de los ojos y en los tobillos y los pies</li> <li>• Orina con espuma, resultado del exceso de proteínas en la orina</li> <li>• Aumento de peso debido a la retención de líquidos</li> <li>• Fatiga</li> <li>• Pérdida del apetito</li> </ul>	Se caracterizan por inflamación de los glomérulos renales con el consecuente deterioro de su función. La inflamación es por lo general autoinmune, aunque puede resultar ser de origen infeccioso.