



Mi Universidad

Cuadro Sinóptico

Nombre del Alumno: Anette Brighth Álvarez Rojas

Nombre del tema: Tiempos Quirúrgicos.

Parcial: I

Nombre de la Materia: Enfermería Clínica I

Nombre del profesor: Cecilia de la Cruz

Nombre de la Licenciatura: Enfermería.

Cuatrimestre: 4to.

Tiempos quirúrgico

Principios de Halstead

Conceptos generales a considerar durante las maniobras quirúrgicas

1. Manejo gentil de los tejidos.
2. Técnica aséptica
3. Disección anatómica de los tejidos
4. Hemostasia cuidadosa, usando material de sutura fino, no irritante y en cantidad mínima
5. Obliteración de los espacios muertos en la herida.
6. Evitar zonas de tensión

Tiempos quirúrgicos

Incisión.

Del latín incidere, "cortar", se le dice incisión a la sección metódica de las partes blandas con instrumentos cortantes.

Hemostasia.

Control de el sangrado, del griego aima, "sangre", y stasis, "detener".

Exposición.

Separar de manera correcta los elementos anatómicos para permitir las maniobras y la visión clara de lo que se hace y exponer el área

Disección.

La disección individualiza y separa los tejidos con daño mínimo.

Sutura.

Consiste en unir los tejidos seccionados y fijarlos hasta que se completa el proceso de cicatrización.

Corte o incisión

Clasificación Relación antinómica:

- Longitudinal •Transversal
- Oblicua Forma •Recta
- Curva •Fusiforme •Mixta

Instrumentos Los instrumentos de corte básicos son:

- Bisturí de hoja cambiable •Tijeras de Mayo.
- Tijeras de Metzenbaum Los instrumentos de corte dependen de le tejido, zona anatómica y la técnica a seguir.

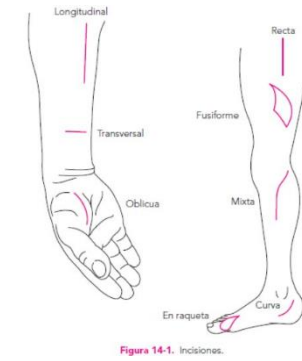


Figura 14-1. Incisiones.



Hemostasia

Clasificación: La hemostasia es el control de la extravasación de la sangre durante la cirugía. Se puede clasificar por: Tiempos:

- Temporal o transitoria
- Definitiva

La hemostasia es el control de la extravasación de la sangre durante la cirugía. Se puede clasificar por: Tiempos:

- Temporal o transitoria
- A. El torniquete no es un recurso recomendable.
- B. Compresión indirecta en el trayecto de los vasos. F) Pinzas arteriales.

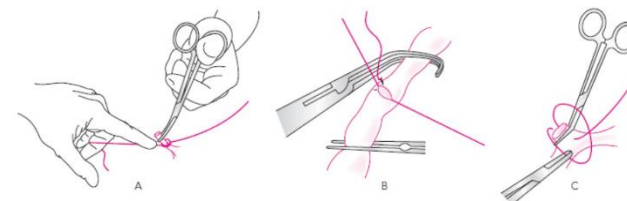
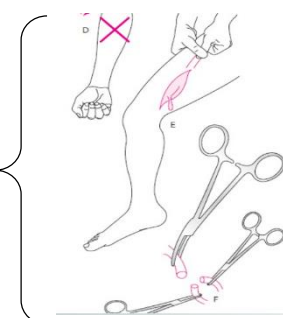
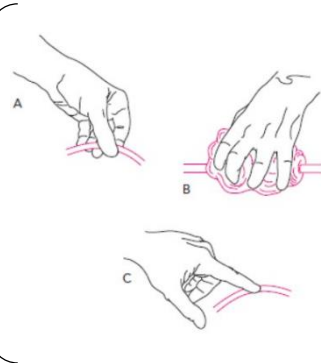
Hemostasia definitiva por ligadura, reconstrucción del vaso o transfijación.

- A. Ligadura.
- B. Reconstrucción del vaso.
- C. Transfijación.

Hemostasia que se hace quirúrgicamente al obliterar en forma directa y permanente los vasos sangrantes o al reconstruir la solución de continuidad de las paredes de un vaso sanguíneo roto. Técnica o material :

- Sutura •Cauterización •Grapas

Hemostasia



Exposición

Clasificación

Manual: Retraen los órganos y tejidos o los sostienen con pinzas o separadores especiales de tracción, pero siempre se hace con la participación activa de una o de las dos manos del ayudante para mantener la exposición.

Automática: un dispositivo mecánico con dos o más ramas articuladas y un sistema de fijación aparta los tejidos.

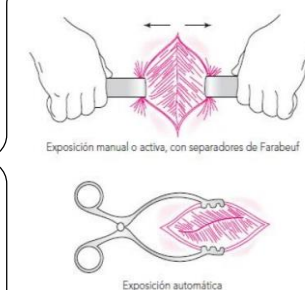


Figura 14-26. Exposición manual u automática.

Disección

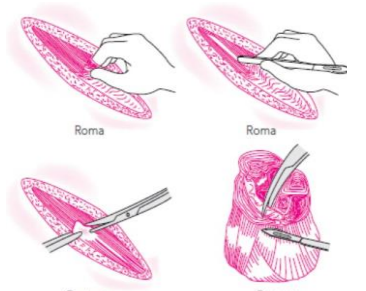
Clasificación: La disección es la separación de los tejidos y planos de forma organizada, tratando de causar el menor trauma posible y facilitar el proceso de cicatrización.

Disección Roma:

Utiliza métodos no cortantes en tejidos conectivos.

Disección Cortante:

Utiliza cualquier método de corte en tejido mas rígidos o que necesitan cortes específicos.

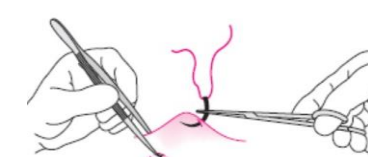


Sutura o síntesis

Definición:

Técnica consiste en unir los tejidos seccionados y fijarlos hasta que se completa el proceso de cicatrización.

Se realiza al afrontar dos planos el tiempo suficiente para exista un proceso de reparación, buscando la vitalidad optima de los tejidos. Las suturas o material de síntesis pueden ser permanente o puede retirarse.



Bibliografía

<https://cirugia.facmed.unam.mx/wp-content/uploads/2022/12/U4-Cirugia-Segura-Acto-Quirurgico-Pt2.pdf>