



Mi Universidad

Super Nota

Nombre del Alumno: Denisse Velázquez Morales

Nombre del Tema: Tipos de quirófano, Áreas que componen la unidad quirúrgica.

Y Equipo multidisciplinario en la unidad quirúrgica.

Nombre de la Materia: Enfermería Médico Quirúrgica I

Nombre del Profesor: EEQ. Mariano Walberto Balcázar Velasco

Nombre de la Licenciatura: Lic. Enfermería

Cuatrimestre: 5C

Juárez, Chiapas a 19 de Enero 2024

Un quirófano según la OMS:

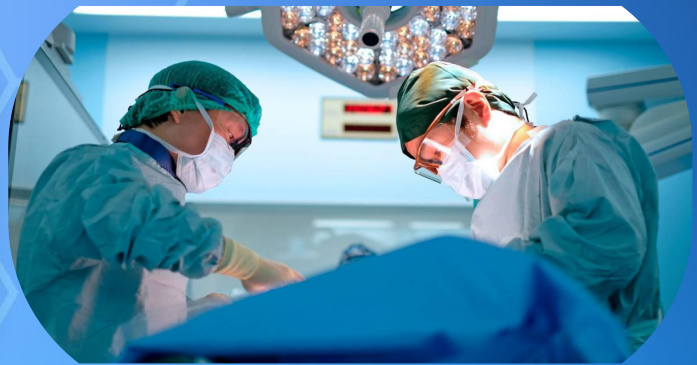
El quirófano es una sala de operaciones. Dichas instalaciones cuentan con diversos sectores que albergan todo lo necesario para el desarrollo de una cirugía y para afrontar sus posibles consecuencias, incluyendo complicaciones que deriven de la intervención»



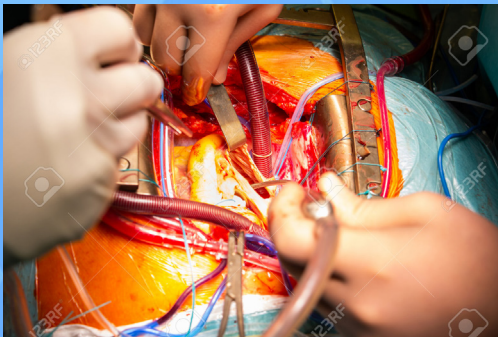
CLASIFICACIÓN DE QUIRÓFANOS

La construcción de quirófanos diferentes hace posible la clasificación en tres categorías.

Estas se dividen según las condiciones y el equipamiento del quirófano, acorde a la complejidad de la intervención.



Clase A: Son quirófanos con alta tecnología que se destinan a la realización de trasplantes (de hígado, corazón y pulmón). También se hacen cirugías cardíacas de aorta y extracorpóreas, y cirugías ortopédicas con prótesis.



Clase B: En estos quirófanos convencionales, de cirugías mayores y de urgencias, se hacen las demás intervenciones quirúrgicas.

Clase C: Se trata de quirófanos donde se hacen cirugías o intervenciones menores ambulatorias, endoscopias y partos.

QUIRÓFANOS DE CIRUGÍA ENDOSCÓPICA

La cirugía endoscópica requiere un gran número de componentes de gran tamaño.

Una buena organización de estos componentes permitirá el curso fluido de la cirugía, varían los diseños del quirófano según el equipo endoscopista.

se recomienda la siguiente disposición de los elementos en la torre de quirófano:

- En la parte superior, el monitor (pantalla de imagen), a la altura de las cabezas del cirujano principal y el ayudante.
- En segundo lugar, la fuente de luz. En este mismo nivel suele encontrarse un dispositivo para apoyar la cámara.
- Por debajo, el sistema de grabación.
- Por último, el insuflador.



QUIRÓFANO CONVENCIONAL

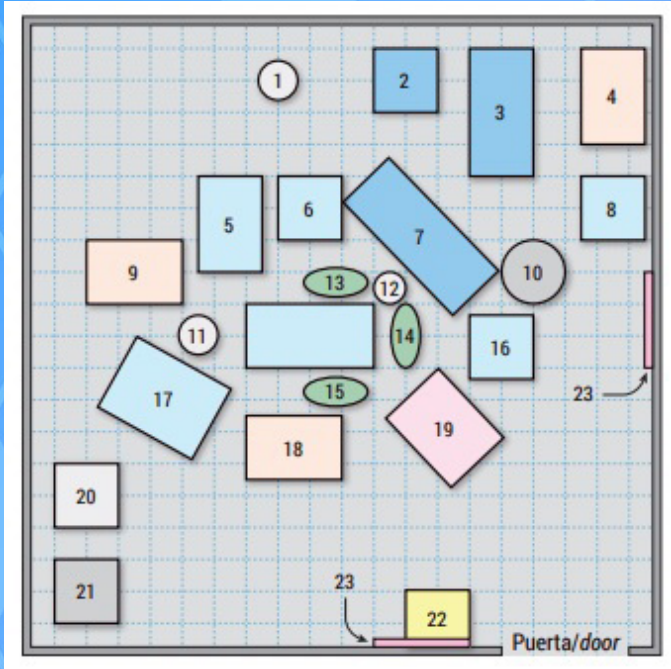
El quirófano convencional debe ser suficientemente grande para acomodar y permitir el movimiento de los diferentes componentes. Dispondrá de varias mesas quirúrgicas para el instrumental estéril.

Disponer de módulos aparte, como el sistema de irrigación y succión, el evacuador de humos (opcional), diferentes papeleras, carro de medicación, carro de lencería y mesa de ordenador, entre otros.



En este tipo de quirófano, los aparatos eléctricos van enchufados a la pared, al igual que el sistema de gases (oxígeno, CO2 y, de forma opcional, óxido nitroso), por lo que, además de numerosas mesas y carros, se encuentran cables y tubos atravesando el quirófano desde un punto central, alrededor del paciente, hasta la pared.

PLANO DE DISPOSICIÓN DE ELEMENTOS DE UN QUIRÓFANO CONVENCIONAL.



- 1) Cubo
- 2) Mesa de material para vía vaginal
- 3) Mesa de histeroscopia
- 4) Carro de histeroscopia
- 5) Instrumentos láser
- 6) Evacuador de humos
- 7) Mesa de instrumental
- 8) Bomba de irrigación
- 9) Carro de anestesia
- 10) Módulo de aspiración
- 11) Cubo
- 12) Cubo
- 13) Cirujano principal
- 14) Enfermera instrumentista
- 15) Cirujano ayudante
- 16) Módulo de electrocirugía
- 17) Consola de anestesia
- 18) Carro de laparoscopia
- 19) Módulo de vídeo
- 20) Cubo
- 21) Linos
- 22) Control
- 23) Pantallas

QUIRÓFANO INTEGRADO

Son quirófanos que combinan los avances quirúrgicos con las últimas modalidades de imagen, se pueden controlar los diferentes aparatos desde una misma consola, lo que permite al usuario un acceso más centralizado.

Existen diferentes monitores de imagen que también dependen de brazos articulados, en lugar de un único monitor, y se sitúan mirando al cirujano, a los ayudantes, y también a enfermería y al médico anestesista, de forma que todo el personal puede seguir la cirugía y está informado de su transcurso.

En el quirófano integrado, los cables y tubos recorren el interior de brazos articulados móviles que, como las luces y la torre de endoscopia, salen del techo, permitiendo la circulación sin obstáculos del personal.



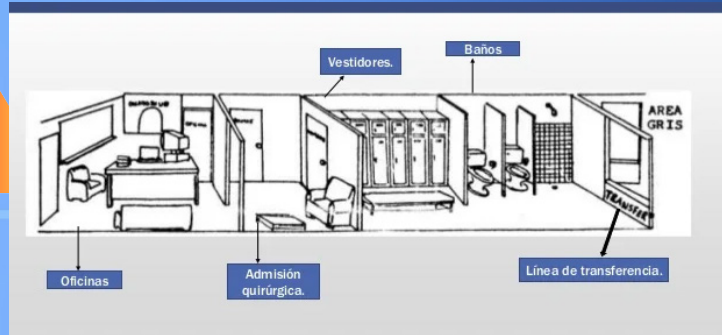
ÁREAS QUE COMPONEN LA UNIDAD QUIRÚRGICA

Se divide en 3 zonas principales de restricción progresiva para eliminar fuentes de contaminación

ZONA NEGRA

Es la primera zona de restricción y funciona como zona amortiguadora de protección; incluye oficinas, baños, admisión quirúrgica y vestidores.

En esta zona se coloca el uniforme que consta de pijama quirúrgico, cubre bocas, gorro y las botas que se coloca en la trampa para botas que es una especie de banco que conecta a la zona negra con la gris.



ZONA BLANCA

Área de mayor restricción, es estéril en la que se encuentra la sala de operaciones, comprende la sala de operaciones locales donde se lleva a cabo la investigación quirúrgica. debe tener un área de 36 metros cuadrados y cerca de 3 metros de altura las puertas serán de tipo voladero para evitar toda corriente de aire, las paredes deben ser impermeables, de fácil limpieza, sin brillo y sin colores fatigantes a la vista del cirujano. el aire debe estar en concentraciones a temperatura ambiente. las iluminaciones deben ser flexibles y ajustables.

ZONA GRIS

Llamada también zona limpia, el personal que entra a la zona gris, debe vestir pijama quirúrgico, gorro de tela, la nariz y la boca se cubren con una mascarilla. en ella también se encuentra el área de lavado quirúrgico, central de equipos cuartos de anestesia, sala de recuperación, cuarto de rayos x y también cuarto séptico. en esta zona se requiere portar el uniforme completo. además debe comunicarse con el laboratorio de análisis clínico, banco de sangre.





EQUIPO QUIRÚRGICO



Cuando un paciente se somete a una cirugía, un equipo constituido por miembros del personal médico asiste al cirujano durante el procedimiento. La cantidad de miembros del equipo varía según el tipo de cirugía que se realice. La mayoría de los equipos incluyen al siguiente personal médico:

Cirujano.

Un cirujano, opera pacientes para corregir deformidades, reparar lesiones, prevenir y tratar enfermedades, o mejorar o restaurar las funciones del paciente.

Prescribir tratamientos y procedimientos preoperatorios y postoperatorios.



Anestesiólogo.

Se dedica al alivio del dolor y al total cuidado del paciente antes, durante y después de una intervención quirúrgica, las funciones del anestesiólogo van mucho más allá de administrar diferentes tipos de anestesia. Conocer los diferentes métodos y técnicas para hacer al paciente insensible al dolor.



Enfermero anestesista

La enfermera o el enfermero anestesista cuida del paciente antes, durante y después de los procedimientos quirúrgicos.

Controla constantemente cada función importante del cuerpo del paciente y puede modificar la anestesia para una máxima seguridad y comodidad.



Anestesiólogo asistente (AA)

Ayudan a los anestesiólogos en la administración de anestesia para procedimientos quirúrgicos o los que no requieren cirugía.

Observan la situación del paciente y proporcionan cuidados a los pacientes durante el tratamiento quirúrgico.



Enfermera Quirúrgica

Trabajan con el paciente en la etapa de recuperación, después de la intervención quirúrgica.

Ayudan a preparar al paciente para la cirugía, por ejemplo, asegurándose de que el cirujano tiene el historial clínico correctos



Enfermero Circulante.

Funciones:

- Verificar el plan de operaciones.
- Preparar la mesa de operaciones.
- Recibir al paciente, comprobar identificación documentación.





UNIFORME QUIRÚRGICO



La ropa quirúrgica es la vestimenta usada especialmente en el área de quirófanos y durante la cirugía como parte esencial de las técnicas asépticas

Características

- Debe ser de material no conductor de electricidad.
- Sin adornos
- De tela protectora y absorbente
- De colores suaves que no reflejen la luz
- De fácil lavado, durable y económico
- De corte sencillo y que facilite los movimientos

Gorro

Se utiliza para evitar la contaminación por el cabello; la cabeza se debe de cubrir perfectamente, no debe soltar pelusas ni ser poroso, y pueden ser desechables.

El pantalón

Debe de ser cómodo, amplio es necesario que el pantalón tenga cinta o resorte para ajustarse a la cintura; las piernas del pantalón deben introducirse dentro de las botas.

Bata

Se utiliza encima del uniforme quirúrgico para que el personal pueda tener contacto directo con el campo quirúrgico estéril.

Cubre bocas

De uso obligado y únicamente sirven para una sola ocasión. Se usa cubriendo por completo la nariz y boca de manera que debe ser un cuadro que cubra bien y además poderse sujetar a la cara.

La filipina

Debe de ser amplio, de corte sencillo y de fácil colocación por ello su escote es en V, de manga corta y colocado por dentro del pantalón.

Botas

Son desechables, deben usarse todo el tiempo que se permanezca en el área, Son cubiertas especiales para los zapatos, el borde inferior del pantalón debe meter dentro de la bota para evitar la contaminación



Bibliografía

- (s.f.). Obtenido de Quirifano.net: <https://www.quirifano.net/areas-quirifano/estructura-quirifano.php>
- Amezcua, D. J. (s.f.). Funciones de personal en Quirofano. Obtenido de <https://es.slideshare.net/maxilofacial/funciones-de-personal-en-quirifano>
- BRIZUELA, D. C. (Marzo de 2021). MANUAL DE PROCEDIMIENTOS PARA QUIRÓFANO. Obtenido de <http://ijc.gob.mx/arc/8/IV/e/ManualProQuirofono.pdf>
- Galán, C. M.-G. (s.f.). Obtenido de C. del Valle Rubido: https://aula.campuspanamericana.com/_Cursos/Curso01417/Temario/Master_Cirugia_Minimamente_Invasiva_Ginecologia/M2T7texto.pdf
- NODO Universitario. (20 de marzo de 2018). Obtenido de <https://blogs.ugto.mx/enfermeriaenlinea/unidad-didactica-2-organizacion-y-funcionamiento-del-area-quirurgica/>
- SCHOOL, I. B. (27 de Octubre de 2022). (Q. ¿. hay?, Productor) Obtenido de <https://escuelainenka.com/quirifano-areas-tipos/>