



**Mi Universidad**

**SUPER NOTA.**

*García Olivares Consuelo Anahí.*

*Super nota.*

*Parcial I.*

*Enfermería médico-quirúrgica.*

*María José Hernández Méndez.*

*Licenciatura en enfermería.*

*Cuatrimestre IV.*

*Comitán de Domínguez, Chiapas a 09 de marzo del 2024.*

# Tiempos Quirúrgicos



## CORTE



Es el procedimiento inicial de toda técnica quirúrgica, y consiste en la sección metódica y controlada de los tejidos suprayacentes al órgano por abordar



## 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
- Tijera de poots
- Tijera de iris
- Tijeras de boton
- Porta bisturí

Los instrumentos de corte dependen de le tejido, zona anatómica y la técnica a seguir.



# HEMOSTASIA



Agrupar todos los procedimientos técnicos que el cirujano emplea para controlar la hemorragia que se produce accidentalmente o durante el acto operatorio que cierran los vasos macroscópicos.

## OBJETIVOS:

- Control de hemorragias.
- Preservar integridad vascular.
- Preservar circulación periférica.
- Respuesta inflamatoria.
- Cicatrización.



## CLASIFICACIÓN:

1. Hemostasia espontánea o natural
2. Hemostasia quirúrgica

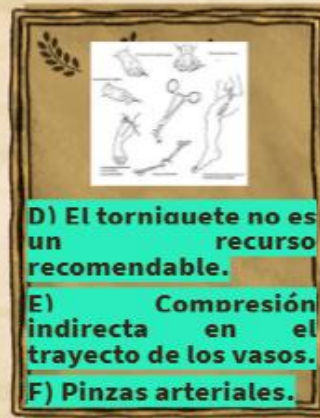
Se puede clasificar por:

Tiempos:

- Temporal o transitoria
- Definitiva.



- A) Compresión digitodigital.
- B) Compresión directa.
- C) Compresión



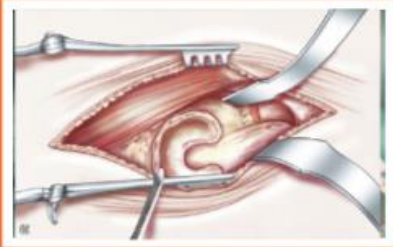
## INSTRUMENTOS

- Pinza Kelly
- Pinza Kocher
- Pinza Magill
- Pinza Mosquito
- Pinza pean
- Pinza rochester
- Pinza mixter



# Tracción-exposición

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



Se incluye la presentación que se hace al cirujano de los planos y estructuras anatómicas sobre los cuales ejecutará la intervención.

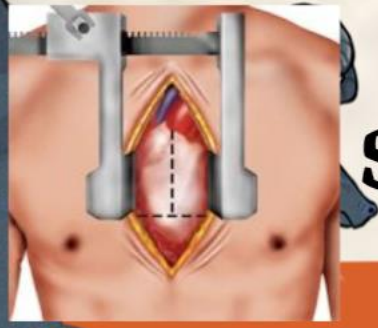
Para lograr la exposición se dispone de diferentes procedimientos, entre los cuales se halla la separación o retracción de los tejidos, la limpieza del campo operatorio por aspiración y secado de la sangre extravasada



## INSTRUMENTOS

- Pinza duval
- Pinza babcock
- Pinza Alis
- Pinza de campo

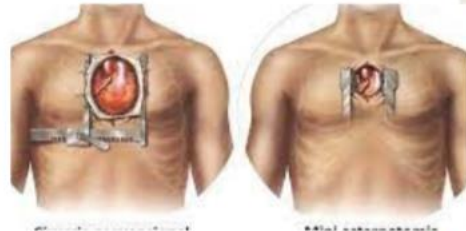




# SEPARACIÓN

Se logra con retractores o separadores manuales, también llamada activa, porque el ayudante la adapta a las necesidades quirúrgicas continuamente.

LA PASIVA SE BASA EN RETRACTORES O SEPARADORES AUTOMÁTICOS, QUE SE COLOCAN POR UN PERIODO MÁS PROLONGADO



## INSTRUMENTOS



Separador de Farabeuf



Separador de Richardson



Separador de Deaver

## 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.



# TIPOS DE DISECCIÓN



Disección digital

Cuando el tejido conectivo es laxo, la separación de los elementos anatomicos se hace con utensilios redondeados



Disección roma

Mediante la utilización de maniobras digitales



Disección con instrumento cortante

Cuando el tejido conectivo es resistente, habra la necesidad de seccionarlo

# INSTRUMENTOS



Pinza de disección con dientes

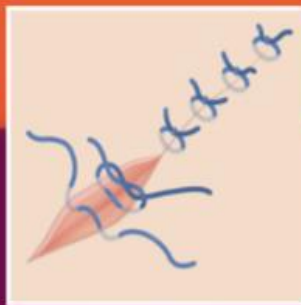


Pinza de disección sin dientes

# SUTURA



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 puede ser permanente o puede retirarse.

Cada plano y tejido se sutura aproximando sus bordes entre sí con un material específico para favorecer la rápida cicatrización de cada tejido



Se suele empezar por dar un punto que reposicione el colgajo a su posición inicial, para luego seguir aproximado los bordes que se quede una sutura homogénea



## INSTRUMENTOS

Para ello se utilizan suturas montadas con agujas curvas atraumáticas, porta agujas y pinza con dientes.



# CONCLUSIÓN.

Para que una cirugía sea exitosa debe contar con distintos pasos y estos deben llevar un orden bien organizado y con pasos exactos para que todo salga bien, ya que este tipo de procedimientos siempre conllevan muchos riesgos que como bien sabemos pueden causar la muerte de cualquier persona que se someta a una de estas, es por eso que es de gran importancia saber paso a paso como realizar una , es por eso que se utiliza un método muy eficaz que se le ha determinado "Tiempos quirúrgicos" , consta de 6 tiempos en el que cada uno tiene sus propias técnicas e instrumentos , llevan un orden y tiempo para realizarse de manera ordenada, como primer paso tenemos al tiempo conocido como CORTE, en el primer tiempo como su nombre nos indica bien se trata del corte o la incisión que se debe realizar en el tejido del paciente para iniciar con la cirugía dependiendo del tipo de cirugía y el diagnostico que tenga el paciente, para este tiempo se utilizan un porta bisturí , bisturí y tijeras, para nuestro segundo tiempo al que se le conoce como HEMOSTASIA consiste en detener la hemorragia puede ser de manera natural o provocada, normalmente se utilizan pinzas Kelly, Kocher, Mixter, mosquito, entre otras., para nuestro tercer paso denominado TRACCIÓN-EXPOSICIÓN se trata de retraer los órganos y tejidos con pinzas especiales y la ayuda de alguien más para no perder la tracción y tener mejor visibilidad podemos utilizar pinzas Duval, de campo, alis, de campo entre otras después de esto podemos seguir con la SEPARACIÓN que es un tanto similar al paso anterior únicamente que en este se utilizan otro tipo de separadores como el de Farabeuf, Deaver y Richardson, como penúltimo paso esta la disección es como separar tantito la piel para tener una mejor cicatrización, utilizamos pinzas de disección con y sin dientes, por último se recurre al paso de suturar que al contrario de los demás estas se utiliza para unir los tejidos y llevarse a cabo también un proceso de cicatrización para la herida, se necesita juntar los bordes para lograr juntar la piel, existen varios tipos de suturas para realizar puntos simples, continuos o bien hay grapas para cerrar la herida, si bien nos damos cuenta parecen ser puntos muy sencillos y sin importancia pero la realidad es que es la base de cualquier cirugía el estar pendiente de cada detalle que pueda ocurrir y realizar de manera correcta cada paso es más necesario de lo que parece, es por eso que se divide en intervalos para evitar equivocaciones o un mal manejo de instrumental y causar daños.



# **Bibliografía**

1. Instrumental quirúrgico. Barcelona: B Braun Sharing Expertise; 2009 [citado 2 Oct 2013]. <https://medisur.sld.cu/index.php/medisur/article/view/2662/1582>
2. Balaguer Martínez JF. Instrumental quirúrgico y campo quirúrgico. 2003. <https://medisur.sld.cu/index.php/medisur/article/view/2662/1582>
3. Khaterine proboste. 2013. Instrumental de hemostasia. <https://es.slideshare.net/katherinesproboste/instrumental-de-hemostasia>
4. Archundia, G. A. Educación quirúrgica. 6ta Ed. México, McGraw Hill Interamericana. 2017 Cap. 16 pág.: 287. <https://cirugia.facmed.unam.mx/wp-content/uploads/2022/12/U4-Cirugia-Segura-Acto-Quirurgico-Pt2.pdf>