

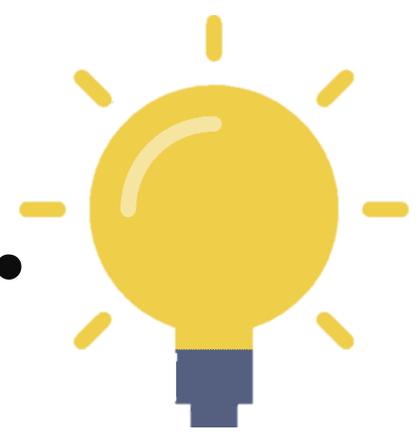


ÁREA DE QUIRÓFANOS

2 PARTE – Maydelin Galvez
Argueta



ILUMINACIÓN.



Sala, no debe tener luz natural debido a que se proyectan sombras y se hacen contrastes brillantes

- Todas las salas de operaciones tienen luz artificial que ilumina el ambiente.

Proviene de lámparas instaladas en el techo del área quirúrgica

- Se persigue que tengan una intensidad parecida a la de la luz de día sin proyectar sombras.

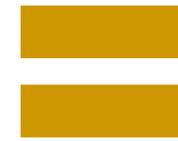


LUZ DE GAS LEÓN
BLANCA

En plafones
equipados



con difusores
de prisma



la intensidad
luminosa
debe ser de
100 a 200
bujías.



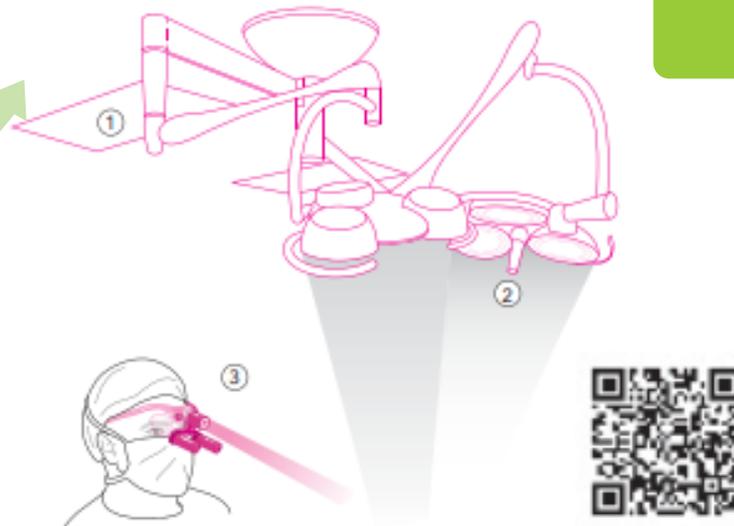
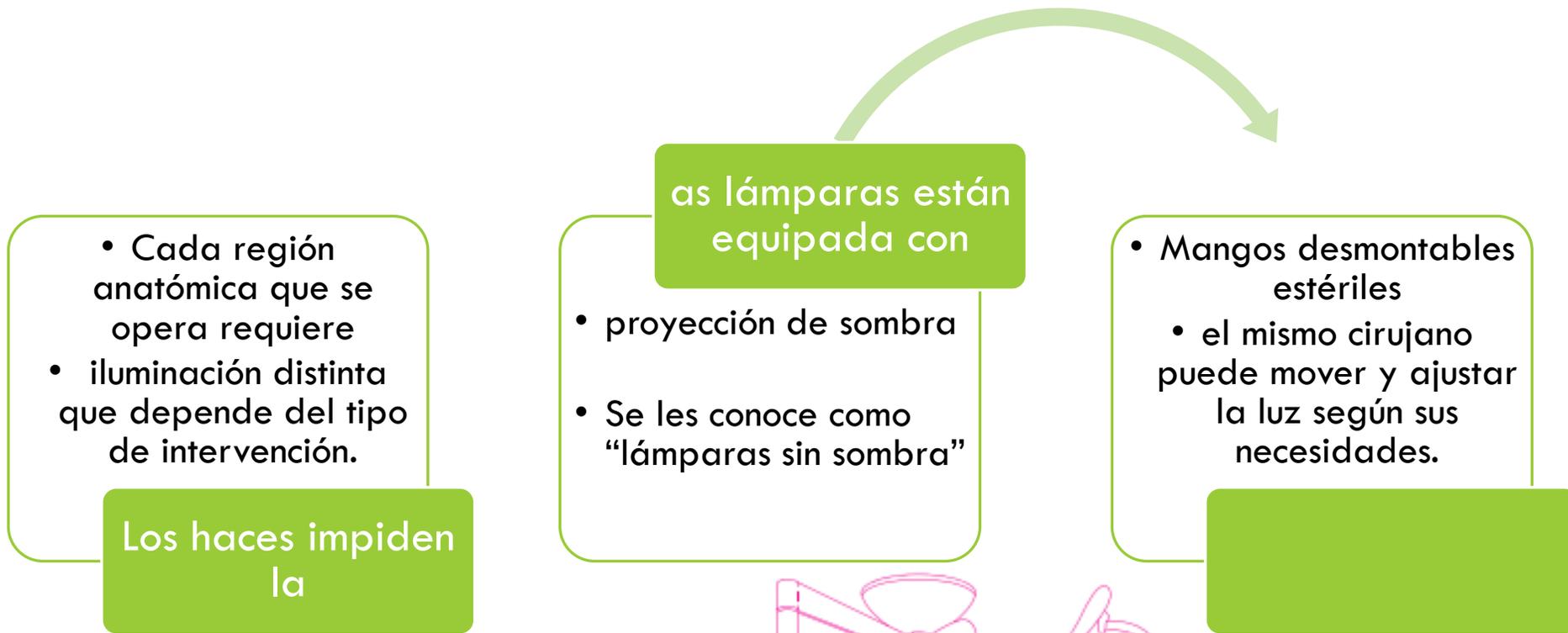


Figura 9-5. Iluminación de la sala de operaciones. 1. Plafones fluorescentes para luz ambiental. 2. Lámparas de haces convergentes para iluminar el campo operatorio. 3. Auxiliares. Luz fría de una lámpara frontal.



SEGURIDAD ELÉCTRICA.

Las instalaciones son proyectadas:

- Evitar accidentes y peligro potencial para los paciente
- Debido al mal funcionamiento.

El área quirúrgica tiene instalaciones

- De energía eléctrica doméstica de bajo voltaje y energía trifásica
- Que se usan para fines de diagnóstico y tratamiento.

Las instalaciones originales

- Deben llevarse a cabo por personal calificado
- Que adopte e implante las normas y procedimientos
- según las normas internacionales

Hay dos tipos de agresión eléctrica a la fisiología normal del individuo:

Macrochoque

Se presenta cuando el estímulo eléctrico de alto voltaje es aplicado de manera externa en forma accidenta



Microchoque

Que ocurre cuando un estímulo de bajo voltaje hace contacto con órganos como el músculo cardiaco o el sistema nervioso

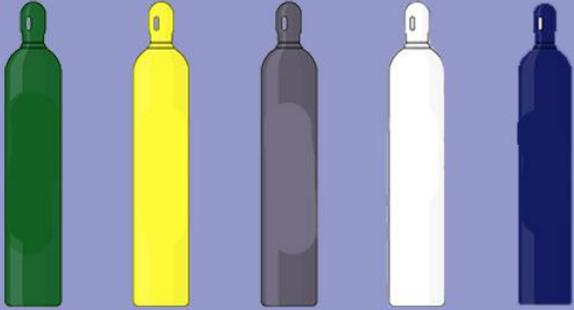


En la sala de operaciones y en las áreas de medicina crítica

el paciente está expuesto sobre todo a esta última contingencia

porque está conectado a equipos operados con corriente eléctrica

gases medicinales



GASES MEDICINALES INTUBADOS.

Las salas de operaciones y de servicios auxiliares

Están conectadas a fuentes centrales de gases

Que se utilizan en esta zona a los que se llama gases medicinales

En las paredes, están instaladas

Las tomas que los técnicos llaman de “bayoneta” para conectar los equipos

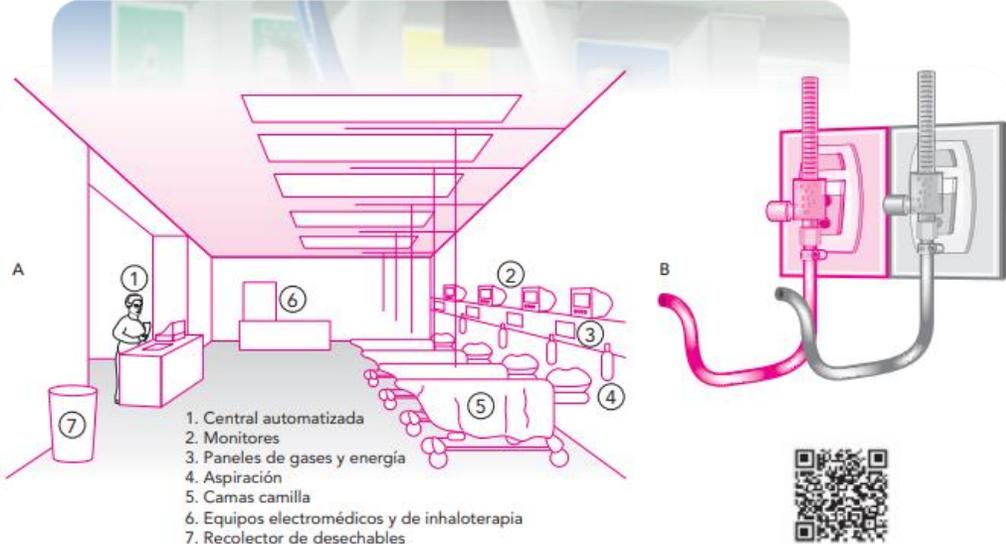
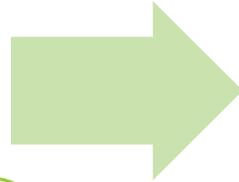


Figura 9-9. A) Sala de recuperación anestésica y B) panel empotrado en la pared de la sala de operaciones para toma de gases intubados.

INTERCOMUNICACIÓN Y AUTOMATIZACIÓN.

Son instalaciones

- Cada vez más necesarias para evitar el movimiento constante del personal
- Para comunicarse con los servicios de apoyo.



Los circuitos cerrados de televisión

- Permiten observar el desarrollo de los actos quirúrgicos desde las salas de junta
- Facilitan la enseñanza o la consulta con expertos de diferentes disciplinas

MOBILIARIO

1. Mesa de operaciones
2. Tripié
3. Mesa de Pasteur
4. Banco de reposo
5. Banco de altura
6. Cubeta de patada
7. Mesa de riñón
8. Mesa de Mayo

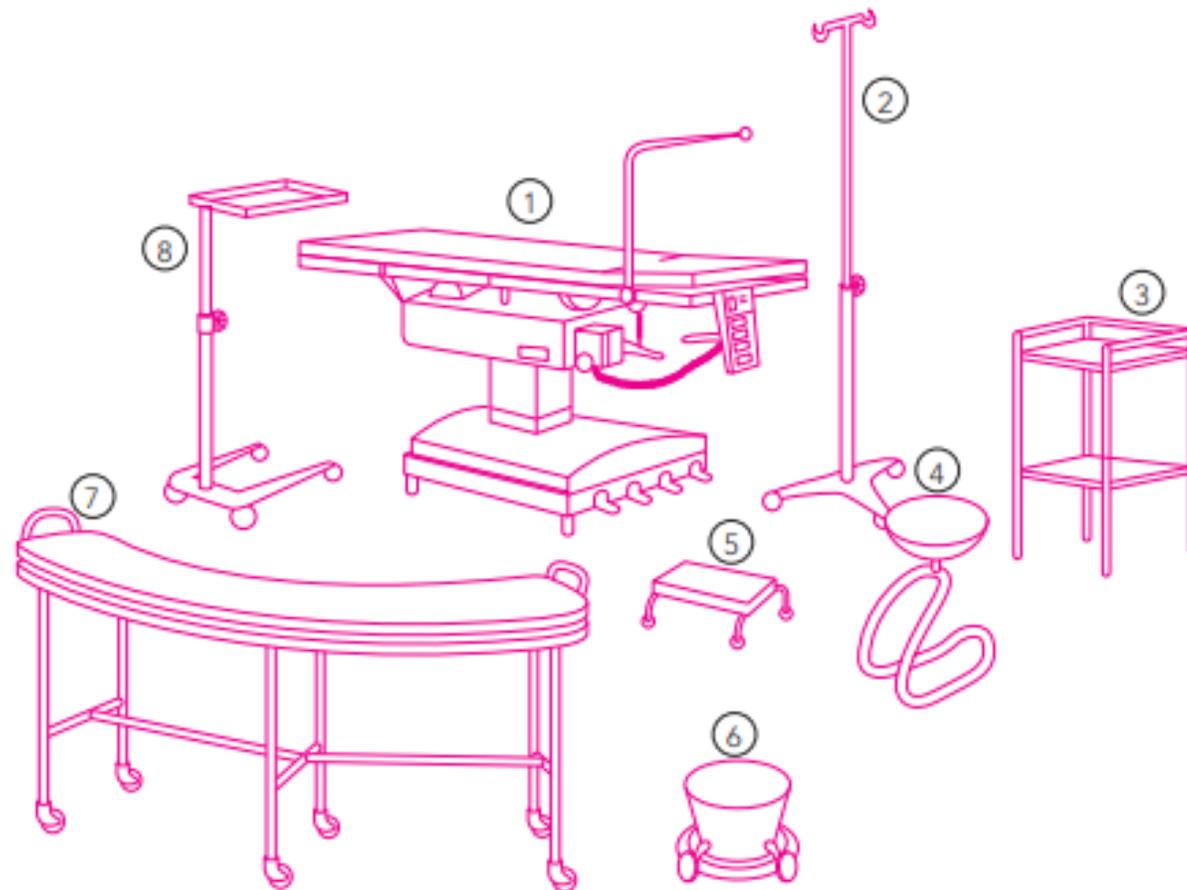


Figura 9-8. Mobiliario básico de la sala de operaciones.



1.Mesa de operaciones

7.Mesa de riñón

3.Mesa de Pasteur

8.Mesa de Mayo

6.Cubeta de patada

2.Tripie

4.Banco de reposo

5.Banco de altura



Es metálica, sólida, cubierta acojinada, soportes para las extremidades

Se usa para colocar en ella la ropa y los materiales que se requieren para el procedimiento quirúrgico.

Mesas auxiliares de forma rectangular

Es de altura variable con una sola pata excéntrica se colocan en ella los instrumentos que se usarán de inmediato.

Se depositan los materiales desechados durante la intervención porque se usa con el pie.

Sirve para colgar en él los recipientes de las soluciones que se administran por vía intravenosa

El anestesiólogo se puede sentar en él y mantenerse a la altura de la cabeza de su paciente

Son muebles necesarios para hacer cómodo el trabajo de los miembros del grupo

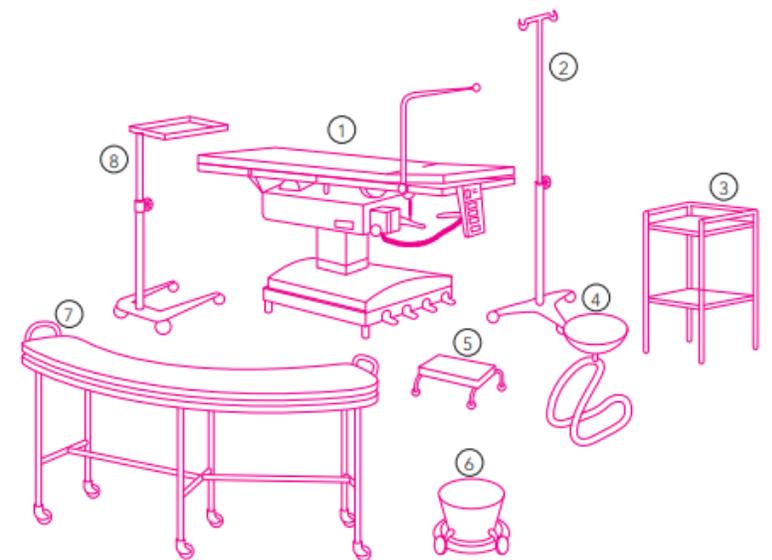


Figura 9-8. Mobiliario básico de la sala de operaciones.

ANEXOS Y SERVICIOS DE APOYO

Central de equipos y
esterilización:

Tiene como objetivo conseguir, centralizar, sanitizar o esterilizar, controlar y suministrar a la sala de operaciones el instrumental, ropa, material para curación y accesorios de equipo médico.

El área de quirófanos tiene tres zonas de restricción:

- área roja: En la que los equipos se reciben, se clasifican, se descontaminan y se lavan.

Azul: En la que se ensamblan y se preparan los instrumentos, se preparan los materiales y se empacan para su esterilización

- Verde o blanca: en la que se almacenan los equipos (ya esterilizados) en la zona conocida como “guarda estéril”.



Central de anestesia y sala de inducción anestésica:

- Adyacente a la zona gris.
- Se tiene acceso por las barreras convencionales de los quirófanos.

Sala de recuperación anestésica:

- El manejo de las primeras horas del periodo posoperatorio.
- Cada paciente está bajo la responsabilidad de su cirujano

Quirófano híbrido:

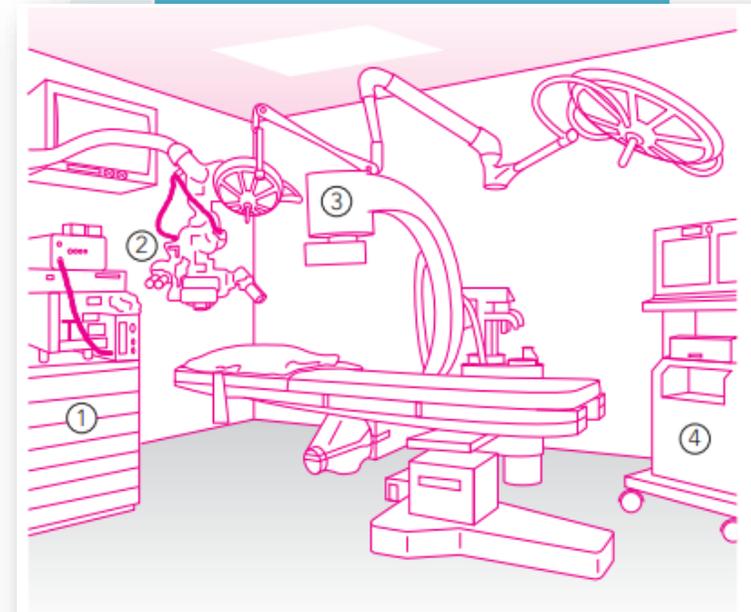


Figura 9-10. Sala híbrida. Los equipos auxiliares han ingresado a los quirófanos para transformar de manera profunda el mobiliario básico, en la imagen destacan: 1. equipo de anestesia sofisticado; 2. microscopio quirúrgico; 3. arco radiológico; 4. equipo de cirugía laparoscópica. También debe mencionarse el equipo de cirugía robótica, el cual no se ilustra.