



Resumen primera unidad

Llenifer Yaquelin García Díaz

Resumen primera unidad

Parcial 1°

Técnicas Quirúrgicas

Dra. Brenda Paulina Ortiz Solís

Licenciatura en Medicina Humana

6° semestre

Comitán de Domínguez, Chiapas. A 17 de marzo del 2024.

Introducción

En la primera unidad de técnicas quirúrgicas se vieron los temas como la vestimenta, instrumental, así como los campos quirúrgicos que son utilizados en un quirófano, otro tema a comentar es sobre la hemostasia y sus principales funciones en el organismo así como también sobre la afectación de la misma cuando existen anomalías en la llamada cascada de coagulación.

Se hablara sobre los principales términos anestésicos y sobre los fármacos cuya función sea anestésica.

Vestimenta e Instrumental

De acuerdo al área quirúrgica, en la zona blanca es fundamental mantener el área de manera estéril para la seguridad del paciente y del personal de salud, es por ello que se manejan un estricto lavado de manos antes de la manipulación del instrumental, antes mencionar que al ingreso a la zona gris se debe portar vestimenta quirúrgica (filipina y pantalón), un gorro quirúrgico que cubra toda la cabeza hasta la altura de los oídos y por encima de las cejas; así como también el uso de botas quirúrgicas y cubre bocas.

Una vez realizado el lavado de manos se procede a la manipulación del instrumental donde el instrumentista acomodara las pinzas, tijeras y separadores de acuerdo a su función que van desde corte como hoja de bisturí, tijera metzenbaunt; hemostasia; tracción, suturas, disección y separadores. Posteriormente se acomodan los 7 campos quirúrgicos donde se comienza colocando la sabana podálica, posteriormente la cefálica y a continuación los 4 campos laterales de manera que solo el área a manipular quede al descubierto, con la finalidad de colocar el ultimo campo que es la sabana hendida. Una vez realizado todo esto se cierran campos y se dan las indicaciones necesarias para iniciar la cirugía.

Hemostasia

La hemostasia como tal es el conjunto de mecanismos que se encargan de que la sangre fluya de manera adecuada a través de los vasos sanguíneos, donde en caso de existir algún tipo de ruptura o lesión estos mecanismos evitan la hemorragia, para ello participan cuatro eventos fisiológicos los cuales son conocidos como vasoconstricción, formación del tapón plaquetario, formación de fibrina y fibrinólisis, a su vez estos eventos se dividen en hemostasia primaria y hemostasia secundaria.

La vasoconstricción consiste en la primera respuesta a la lesión vascular donde se libera el ácido araquidónico a través de las membranas posteriormente se libera tromboxano A₂ el cual es potente vasoconstrictor y agregante plaquetario, este únicamente se localiza en la lesión vascular y dependerá en cantidad de acuerdo al grado de la lesión ya sea de incisión lateral o corte transversal completo. En el siguiente evento que es la formación del tapón plaquetario donde a partir de la lesión de capa íntima de la pared vascular se expone la colágena por lo tanto es ahí donde se da la adhesión plaquetaria con ayuda del factor de Von Willebrand que es fundamental para este proceso, posteriormente se da una reacción de liberación y reclutamiento de las plaquetas que se encuentran en la circulación ya que el ácido araquidónico se convierte en prostaglandinas A₂, la finalidad es el sello del vaso de manera temporal. El tercer evento es la coagulación donde se activa la cascada de coagulación para la formación de la fibrina, la cascada se activa mediante dos vías, la vía extrínseca donde a partir de la lesión se necesita del factor hístico mas el factor VII para su activación, a diferencia de la vía intrínseca la cual se activa de manera directa a través del factor XII, ambas vías desembocan en la vía común donde el resultado será la obtención de fibrina para sellar y asegurar por completo el tapón plaquetario antes formado, posteriormente la fibrinólisis será el proceso encargado de restaurar el flujo sanguíneo debido a que el plasminogeno se convierte en plasmina y esta será la encargada de degradar a los polímeros de fibrina, esta acción será dirigida por las cinasas circulantes, una vez terminado estos eventos el endotelio se restaura por completo.

Algunas de las anomalías son la enfermedad de von willebrand la cual se caracteriza por un defecto cuantitativo o cualitativo en el factor de von willebrand; hemofilia A y B donde los factores VII y IX son los relevantes, en tanto la hemofilia C se asocia al factor XI; las deficiencias de los factores II, V y X son hereditarias como autosómicas recesivas. Otro tipo de anomalías son las adquiridas como por ejemplo la coagulación intravascular diseminada donde se trata la causa primaria.

Anestesia

La anestesia se utiliza para bloquear el dolor u cualquier sensación en un área determinada por un tiempo establecido, con la finalidad de no afectar al paciente mediante la intervención del área a tratar.

Existen anestésicos de acuerdo a lo que se debe tratar, se clasifican en anestésicos hipnóticos por vía intravenosa al propofol y el tiopental; hipnóticos por vía respiratoria los cuales son 3 halotano, isoflurano y desflurano. Existen anestésicos mayores que se dividen en naturales (morfina) y sintéticos (fentanilos, petidina, alfentanilo, remifentanilo).

Suturas

Las suturas por lo general se dividen en absorbibles y no absorbibles, además se clasifican de acuerdo al área y tejido a suturar de acuerdo al calibre de la sutura.

Referencia bibliográfica

Brunicardi, C., Andersen, D., Dunn, D., Matthews, J., Hunter, J., Pollock, R. y Billiar, T. (2015). Schwartz. Principios de cirugía. Álvaro Obregón, Mexico: Mc Graw-Hill Interamericana Editores