

**Universidad del Sureste
Campus Comitán**

Nombre del tema:

Practica No.1

Nombre de los integrantes:

Rosario Lara Vega

Esthephany Michelle Rodríguez Líopez

Sergio Fabian Trejo Ruiz

Antonia Berenice Vázquez Santiz

Arturo Rodríguez Ramos

PASIÓN POR EDUCAR

Materia

Clínica Quirúrgica

Grado: 5 Grupo: A

Nombre del docente:

Dra. Alondra Nancy Marili Flores Velázquez

Comitán de Domínguez del 20 de Abril del 2024

Índice

Objetivo general	3
Objetivos específicos	4
Introducción	5
Materiales	6
Procedimientos (Preparación del campo)	7
Entrada a quirófano, técnica de manos y ropa estéril	8
Campos quirúrgicos podálica	9
Campos quirúrgicos cefálica	10
Campos quirúrgicos hendida	11
Instrumental quirúrgico. Tiempo: Corte	12
Instrumental quirúrgico. Tiempo: Hemostasia	13
Instrumental quirúrgico. Tiempo: Tracción-Sutura	14
Instrumental quirúrgico. Tiempo: Disección	15
Instrumental quirúrgico. Tiempo: Exposición	16
Anexos	17
Conclusión	18
Referencias	19

Objetivo general

Comprender y conocer el uso adecuado del instrumental y aprender la función de cada instrumento desarrollando habilidades de manipulación segura y eficiente de cada material esterilizado en el quirófano como el hacer un adecuado manejo de ello.



Objetivos específicos

En la practica realizada el miércoles 17 de abril cuyo tema fue instrumentación quirúrgica, y campos quirúrgicos. Se tiene como objetivos:

- Que el alumno comprenda la identificación de los campos Quirúrgicos.
- Tener por entendido el proceso que se lleva a cabo el alumno para entrar al quirófano en cuanto a colocación de campos quirúrgicos.
- Que el alumno pueda identificar los instrumentos quirúrgicos empleados en cirugía dentro del Quirófano.
- Que el alumno comprenda los tiempos del instrumental Quirúrgico
- Que el alumno conozca e identifique los nombres del instrumental Quirúrgico y los campos quirúrgicos
- Que el alumno reconozca y respete las áreas estériles y la perfecta colocación de los campos e instrumentos Quirúrgicos sin contaminar.

Introducción

El día 17 de Abril del 2024 tuvimos nuestra 2do practica de Clínica quirúrgica y esta tiene como objetivo que nosotros como alumnos podamos poner en práctica la teoría que nos imparte en clases.

El instrumental quirúrgico es el conjunto de elementos utilizados en los procedimientos quirúrgicos, tenemos que identificar cada instrumento por su forma y su uso, también la importancia de los campos quirúrgicos se define como aquella área que rodea la incisión quirúrgica, y que por ende debe estar libre de cualquier microorganismo que pueda ocasionar alguna infección, tienen por finalidad principal establecer una barrera aséptica para impedir el ingreso a los microorganismos a la hora de la incisión quirúrgica, originarios del propio paciente, del equipo, de los materiales y equipamientos, además de ayudar al mantenimiento de la temperatura corporal del paciente y la protección del equipo quirúrgico contra la exposición a sustancias orgánicas.

Podemos evitar la contaminación y infecciones del campo quirúrgico que estas pueden provocar en su mayoría gérmenes patógenos y llegar a una complicación.

Con un buen manejo de esterilización como es el lavado de manos podemos disminuir el numero de microorganismos y así protegiendo al paciente y al personal de salud de infecciones con antisepsia y asepsia.

Utilizar la vestimenta adecuada en el quirófano ayuda a crear una barrera de protección para garantizar condiciones estériles al realizar cualquier práctica quirúrgica y así evitar la propagación de bacterias.



Materiales

- Botas quirúrgicas



- Guantes quirúrgicos



- Gorra quirúrgica



- Pijama quirúrgica



- Cubrebocas



- Cepillo quirúrgico



- Jabón quirúrgico



PROCEDIMIENTOS

Preparación del campo.

1. Equipo quirúrgico ingresa por el área negra, en la que se debe dejar todo tipo de artículos personales.
2. Después se debe colocar la pijama quirúrgica limpia, incluyendo cubrebocas, y gorro quirúrgico.
3. Posteriormente, se arriba al área de transferencia, para ingresar a áreas que se encuentran con diferente grado de asepsia, colocándose botas quirúrgicas.
4. Se ingresa al área gris, luego los cirujanos, circulantes, anestesiólogos, ingresan al área de recuperación, para identificar al paciente.
5. Circulantes del equipo realizan lavado de manos, ingresando campos estériles, instrumental quirúrgico y bulto quirúrgico.
6. Después en el área blanca, se realiza la supervisión, y preparación de la sala de quirófano, se revisa que todo este en orden, todo funciones correctamente, acomodar mobiliario, materiales, supervisar la luz y proceder a encender, verificando electricidad y encendido de aparatos eléctricos.



Campos quirúrgicos podálica

Este material ayuda a mantener el área de operación libre de contaminantes y a lo cual ello nos proporciona un entorno estéril para el procedimiento quirúrgico que se reduce el riesgo de infección y ello promueve una recuperación más segura para el paciente, entendimos el procedimiento que se debe hacer para el uso adecuado de la misma y como manejar la misma, en el procedimiento que se llevará a cabo, al igual la facilitación del trabajo del equipo quirúrgico lo que define claramente el área donde se llevará el procedimiento de la cirugía, en sí al aislamiento del área de trabajo el campo quirúrgico podálico define claramente el área donde será la cirugía, lo que facilita la concentración y el trabajo del equipo quirúrgico en la región específica del cuerpo, evitando distracciones y garantizando una atención precisa.



Campos quirúrgicos cefálica

El campo Quirúrgico Cefálico es una Sabana que rodea la incisión quirúrgica y tapa los miembros superiores torso y cabeza que por ende, debe estar libre de cualquier microorganismo que pudiera ocasionar alguna infección.

El campo quirúrgico cefálico es estéril y se utiliza para preparar correctamente cualquier clase de intervención quirúrgica mediante el cubrimiento de la parte cefálica, es decir los miembros superiores tórax y cabeza de ser fuentes de contaminación, es decir una barreras que separan el área estéril de los demás elementos contaminantes, protegiendo tanto al paciente como a los cirujanos. Común mente lo acomoda el anesteciólogo

Funciones:

- Impermeabilidad: impide el paso de líquidos.
- Superficie antimicrobiana estéril: para evitar posibles infecciones
- Control de líquidos: sangre, sudor, así como algunos químicos

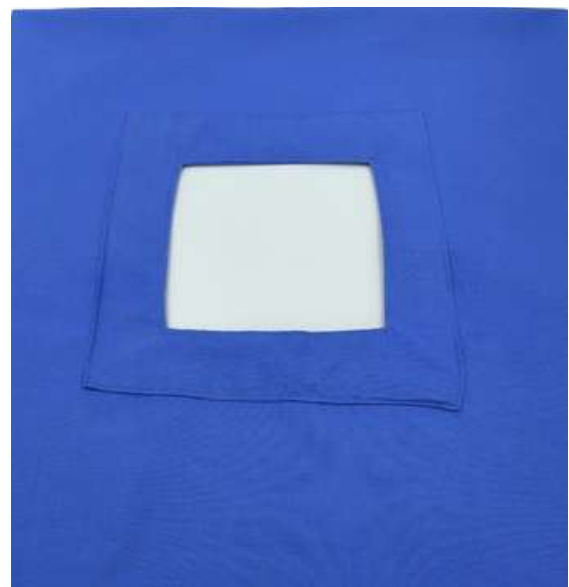
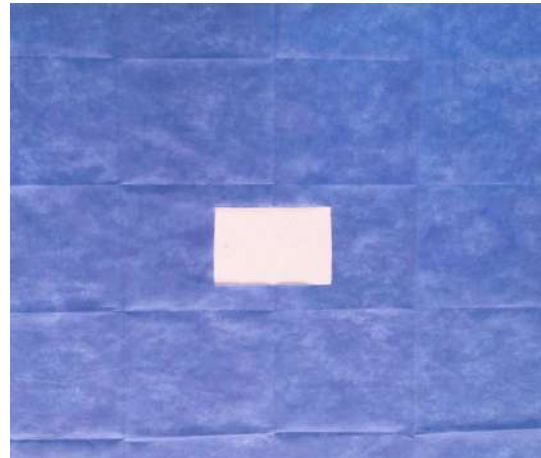


Los pasos para la colocación d este Campo, es identificar La Sabana Cefálica y con ayuda de otro personal extender El campo y cubrir el paciente en su totalidad en la pate Superior a la altura de los hombros no mayor a la altura De la cabeza, y uno de los extremos en el área a realizar la Cirugía, haciendo un dobles externo.

Campos quirúrgicos hendida

El campo quirúrgico hendida son de forma cuadrada, con dobladillo en los extremos, llevan una hendidura en el centro, que se usa para la aplicación de la anestesia raquídea, así como para cirugías y curaciones.

finalmente la instrumentista le entrega al cirujano la sabana hendida doblada sobre el paciente y después se desdobra junto con el ayudante. Primero cubrirá los pies y luego la cara del paciente, la hendidura se deja centrada sobre el área circundada por los campos.



Instrumental quirúrgico. Tiempo: Corte

Para cortar, separar o extirpar un tejido y para cortar materiales, este instrumental requiere de un manejo cuidadoso al momento de manipularlo para evitar accidentes debido a que sus puntas son cortantes y filosas.

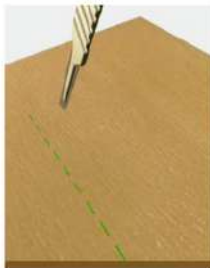
- **Bisturí**



Permite efectuar un corte preciso sobre la piel, y además sirve para realizar disección cortante sobre otros tejidos.

Se debe disponer de un mango del número 3 con hojas del número 15 y del número 11

- **Mango de bisturí**



Instrumento de un solo cuerpo, pueden ser largos, cortos, rectos y curvos, los encontramos en números de 3,4,7.

- Tipo Bard-Parker nº 3---> Cirugía menor.
- Tipo Bard-Parker nº 4---> Cirugía mayor.
- Tipo Bard-Parker nº 7---> Cirugía mayor para hacer cortes intracavitarios.
- Las más utilizadas en cirugía menor: nº 11 y 15

- **Tijeras**

Tijeras Metzenbaum: Constan de punta roma, y hojas curvas o rectas, y se emplean de modo típico para cortar y disecar a través de tejidos blandos.

Tijeras Mayo Punta semiromas y hojas curvas o rectas,

Tijeras Lister tijera cortadora de vendajes "Lister" para cortar tejidos gruesos y no dañar las tijeras quirúrgicas



Tijeras Metzenbaum:



Tijera de Mayo curva con punta roma.

Tijera de Lister.

Tijera de Mayo recta con punta roma.

Instrumental quirúrgico. Tiempo: Hemostasia

Las pinzas proveen una extensión a las manos del cirujano, sea para hacer hemostasia, sujetar o comprimir tejidos.

- Pinzas de mosquito
- Pinzas o hemostato de Crile
- Pinzas de crile
- Pinzas Kelly
- Pinzas de Kocher



MOSQUITO SIN DIENTES



MOSQUITO CON DIENTES



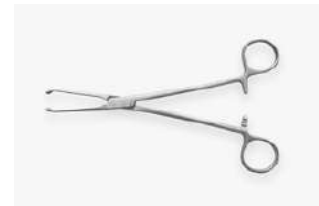
CRILE
RECTO Y CURVO



KOCHER CON DIENTES



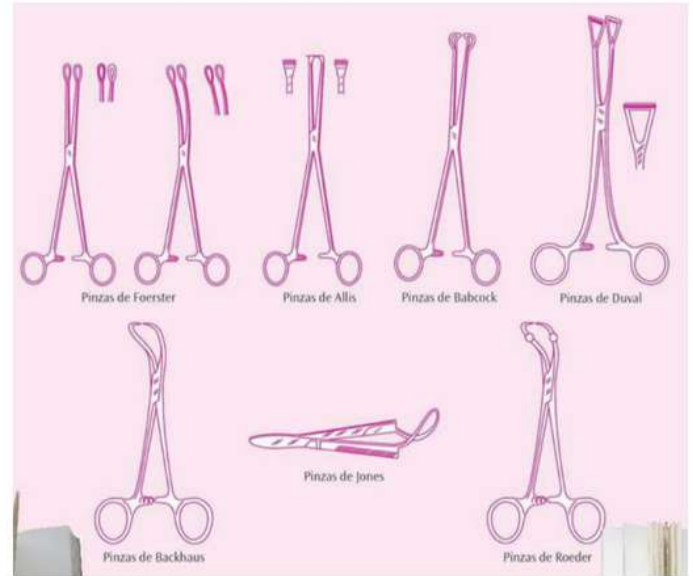
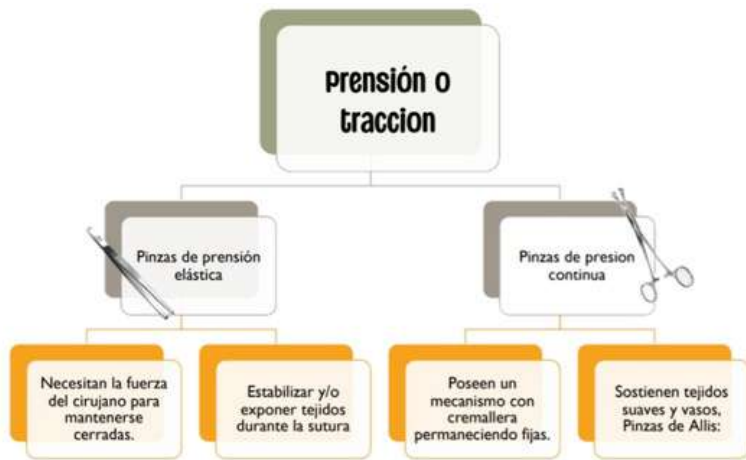
KOCHER SIN DIENTES



ALLIS

Instrumental quirúrgico. TIEMPO: Tracción-Sutura

Para sostener en forma segura, tejidos u otras estructuras para lograr acceso y Retracción Delicadas para evitar lesionar tejidos, como es el caso de los Clamps (pinza de tracción intestinal) intestinales y los de pulmón. La mayoría se presenta de forma recta o curva De dimensiones variables, dependiendo de su función y profundidad en la cavidad abdominal a usarse.



En las Sutures encontramos que para realizar los puntos, se utiliza los siguientes materiales: aguja que dependerá del tipo de cirugía y parte del cuerpo que se realizará, tipo de hilo de Sutura, que se divide en monofilamento y multifilamento tamaño en ceros y tipo de material ejemplo: naturales, minerales, sintéticas y animales. Las cuales se dividirán en absorbibles y no absorbibles, existen varios tipos de tiempos de absorción y eso dependerá del tejido que se suturara, ejemplo de las suturas tenemos punto simple, punto continuo, en espiral etc. Y de hilo, tenemos a las de origen animal como las de seda y catgut, en mineral, cobre y acero, en las sintéticas al nilón etc. También se utilizara el porta agujas y la pinza de disección con dientes. Para Suturar, se amarra el hilo de sutura al ojo de la aguja y se inserta a la piel en un Angulo de 90 grados, o si la aguja ya viene con el hilo de sutura, solo se inserta a la piel a .5cm del borde proximal de la herida, para comenzar a suturar dependiendo el tipo de sutura, las medidas pueden variar de .5 .7 o 1cm.



INSTRUMENTAL QUIRÚRGICO. TIEMPO: DISECCIÓN

En disección nos permite la separación de las partes de un organismo, esto consiste principalmente en separar por medio de un instrumento romo o cortante. el instrumental que se utiliza sería:

pinza standard:



que se utiliza para manipular la piel y tejidos resistentes.

pinza de pala ancha:



esto nos sirve para manipular tejidos se traumatizan con facilidad.

pinzas Adson:



se trata de pinzas de menor tamaño con las puntas mas finas para un mejor manejo en tejidos mas delicados.

porta- agujas:



esto se emplea para la manipulación de las agujas curvas especialmente diseñadas para manipular las agujas con precisión.

INSTRUMENTAL QUIRÚRGICO. TIEMPO: EXPOSICIÓN

En exposición nos sirve para exponer los tejidos durante el acto quirúrgico y así facilitar la visión que tiene como objetivo la retracción de estructuras con el fin de lograr la mejor exposición del sitio quirúrgico.

- pinzas Backhaus
- pinza Shaedel
- pinza Michel
- pinza foerster recta y curva



Pinza Backhaus



Pinza Shaedel



Pinza Michel



Pinza foerster curva



Pinza foerster recta

ANEXOS



ANEXOS



ANEXOS



CONCLUSIÓN

EMRL: Para concluir esta practica, es importante mencionar que se han adquirido diferentes aprendizajes, los cuales han sido de gran ayuda para un instrumental quirúrgico correcto, como sabemos este tipo de práctica es de suma importancia en la formación académica, en la cual aprendimos a usar correctamente los instrumentos, siguiendo los pasos antes mencionados y aprendidos de igual manera teóricamente. Tenemos que tener en cuenta que en cada proceso de cirugía ya sea menor o mayor, se utilizan diferentes tipos de instrumentos, el cual se deben aprender a diferenciar de la mejor manera, para poder realizar de la mejor manera las técnicas correspondientes.

En esta práctica se tomo en cuenta que se utilizan diferentes campos, los cuales pusimos en práctica, aprendiendo la técnica de posición de cada una de ellas, la utilidad de cada una y aprendiendo puntos importantes los cuales son de gran ayuda.

Artu. Para concluir, la práctica es fundamental para garantizar la seguridad tanto eficacia de los procedimientos quirúrgicos, lo cual a lo largo de la práctica hemos explorado la importancia de seleccionar los instrumentos adecuados para cada intervención, así como la necesidad de utilizar campos quirúrgicos estériles para mantener un entorno libre de contaminantes. Hemos destacado cómo la correcta elección y manipulación de los instrumentos quirúrgicos contribuyen a reducir el riesgo de complicaciones intraoperatorias, como infecciones y lesiones inadvertidas. Además, hemos resaltado la importancia de los campos quirúrgicos en la prevención de infecciones, al proporcionar una barrera estéril entre el sitio quirúrgico y el entorno circundante lo cual es crucial que sepamos y estemos capacitados en el manejo adecuado de estos instrumentos y campos quirúrgicos

SFTR: Siendo esta practica de gran relevancia, ya que con ella se pudo identificar los campos y su colocación, junto a la identificación de los instrumentos quirúrgicos junto a sus métodos de empleo (para que se usa) y los tiempos del instrumental, siendo este la parte mas divertida de aprender. Y quedándonos con un conocimiento útil para la vida profesional dentro de un quirófano, además de haber aprendido la manera mas eficaz de colocar los campos quirúrgicos. Tiene como objetivo eliminar los gérmenes, que son microorganismos causantes de enfermedades. Este enfoque se centra en reducir el número de microorganismos en general. En el ámbito quirúrgico, la técnica esteril de la colocación de los campos quirúrgicos se refiere a la prevención intencional de la contaminación microbiana de una persona u objeto a otro o en un instrumento, en líquidos, en las superficies de la piel o dentro de una herida. colonización, de patógenos altamente transmisibles o de importancia quirúrgica

RLV: Como estudiantes de medicina debemos de conocer las diferentes áreas de un quirófano y aprender la importancia de aplicar una buena asepsia y antisepsia correctamente y no contaminar.

Identificar y conocer cada instrumento quirúrgico, su forma y el uso que tienen en cada cirugía diferente. El uso de campos estériles, así como batas e instrumental sirven para prevenir la transmisión por contacto directo hacia el propio paciente como del personal a las incisiones, con el objetivo de minimizar el contacto con los microorganismos lo que reduce las posibles complicaciones, esto nos ayudara a nuestra formación como futuros médicos de conocer y ponerlo en practica.

Los campos quirúrgicos estériles se utilizan para preparar correctamente cualquier clase de intervención quirúrgica mediante el cubrimiento de las áreas susceptibles de ser fuentes de contaminación, son barreras que separan el área estéril de los demás elementos potencialmente contaminantes, protegiendo tanto al paciente como al personal sanitario de posibles infecciones por multitud de agentes.

B.V.S: Es primordial que un estudiante de medicina debe saber es acerca de los instrumentos que se utilizan en un quirófano y cuales son las funciones de cada una de ellas.

El buen uso de los instrumentos y aparatos utilizados en el quirófano, especialmente los eléctricos, requiere tanto de un conocimiento práctico como teórico y de las bases de su funcionamiento. En conclusión cada uno de los compañeros pudimos conocer y saber cual es la importancia de los equipos quirúrgicos para poder realizar de una mejor manera, y más eficiente, las diferentes intervenciones quirúrgicas.

De esta manera, se garantiza una mejor salud para el paciente, ya que se va a llevar a cabo la operación con una mayor eficacia, ya que cada instrumental quirúrgico se utiliza en diferentes intervenciones, con el fin de saber la función de cada una de ellas. Y tomando en cuenta la seguridad del paciente, asegurándonos con el objetivo de minimizar cada riesgo de eventos adversos que puede provocar durante la intervención en quirófano.



Referencias

Tratado de Cirugía General. Dr. José M.S. (3era Edición). ASOCIACION MEXICANA DE CIRUGIA GENERAL, A. C.