



**Mi Universidad**

## **Actividad**

*Nombre del Alumno: Mariana Itzel Hernández Aguilar.*

*Nombre del tema: Precauciones universales del enfermero antes de entrar al quirófano.*

*Parcial: Unidad 3.*

*Nombre de la Materia: Enfermería médico quirúrgica II.*

*Nombre del profesor: María Cecilia Zamorano Rodríguez.*

*Nombre de la Licenciatura: Enfermería.*

*Cuatrimestre: 6to cuatrimestre.*

## Precauciones universales de esterilidad antes de entrar al quirófano

- El traslado de los pacientes se hará al quirófano en camilla por el pasillo de limpio y una vez operado a la unidad de reanimación por el pasillo de sucio acomodados en sus camas.
- Pasillo limpio
- Pasillo sucio

## REGLAS BÁSICAS DE ASEPSIA QUIRÚRGICA

Durante la intervención quirúrgica se aplican reglas básicas para conservar la esterilidad del campo, el cumplimiento de estas reglas eliminan el riesgo de contaminación.

1º Dentro del campo estéril solo se utiliza material estéril, ante la duda se considera como contaminado.

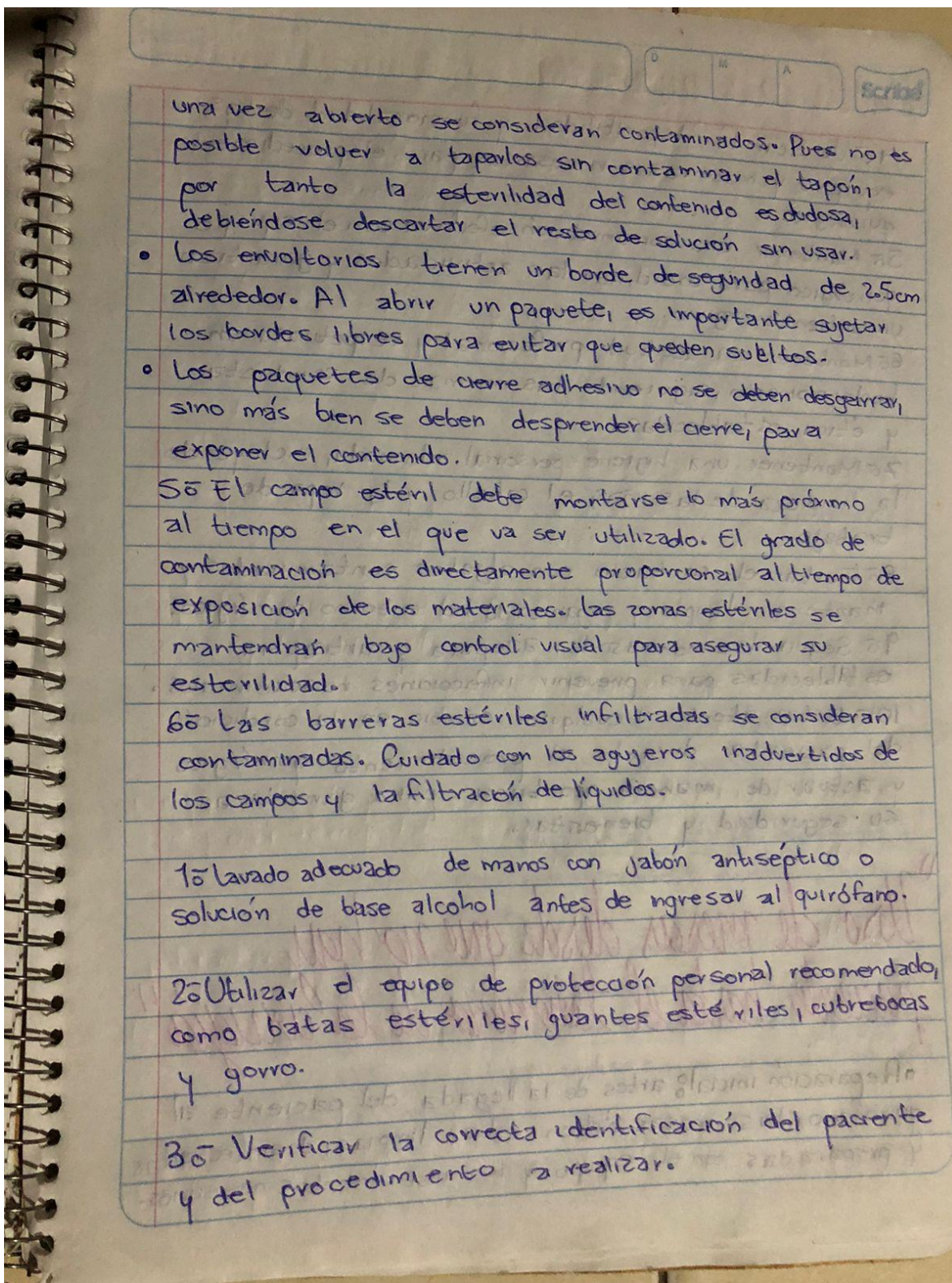
2º Las batas de los miembros del equipo quirúrgico solo se consideran estéril por delante desde el hombro hasta la cintura. No se consideran estériles: axilas, cuello, espalda. La persona lavada no debe bajar las manos por debajo de la cintura.

3º Las cubiertas con campos se consideran estériles únicamente en la superficie superior. Todo artículo que caiga por debajo del borde se considera contaminado.

4º Los bordes de toda envoltura o caja estéril se consideran estériles. Los límites de área estéril no siempre están bien definidos, por tanto se aplicará las siguientes normas:

- Los bordes de tapón de los frascos de solución estéril

una vez abierto se consideran contaminados. Pues no es posible volver a taparlos sin contaminar el tapón, por tanto la esterilidad del campo



4o Verificar la disponibilidad y funcionalidad de los equipos y materiales necesarios para el procedimiento quirúrgico.

5o Mantener una comunicación efectiva con el equipo quirúrgico para coordinar las actividades y garantizar un ambiente seguro.

6o Mantener una actitud profesional y respetuosa en todo momento, siguiendo las normas de conducta y ética establecidas.

7o Mantener una higiene personal adecuada, incluyendo la limpieza de las uñas, el cabello y la ropa de trabajo.

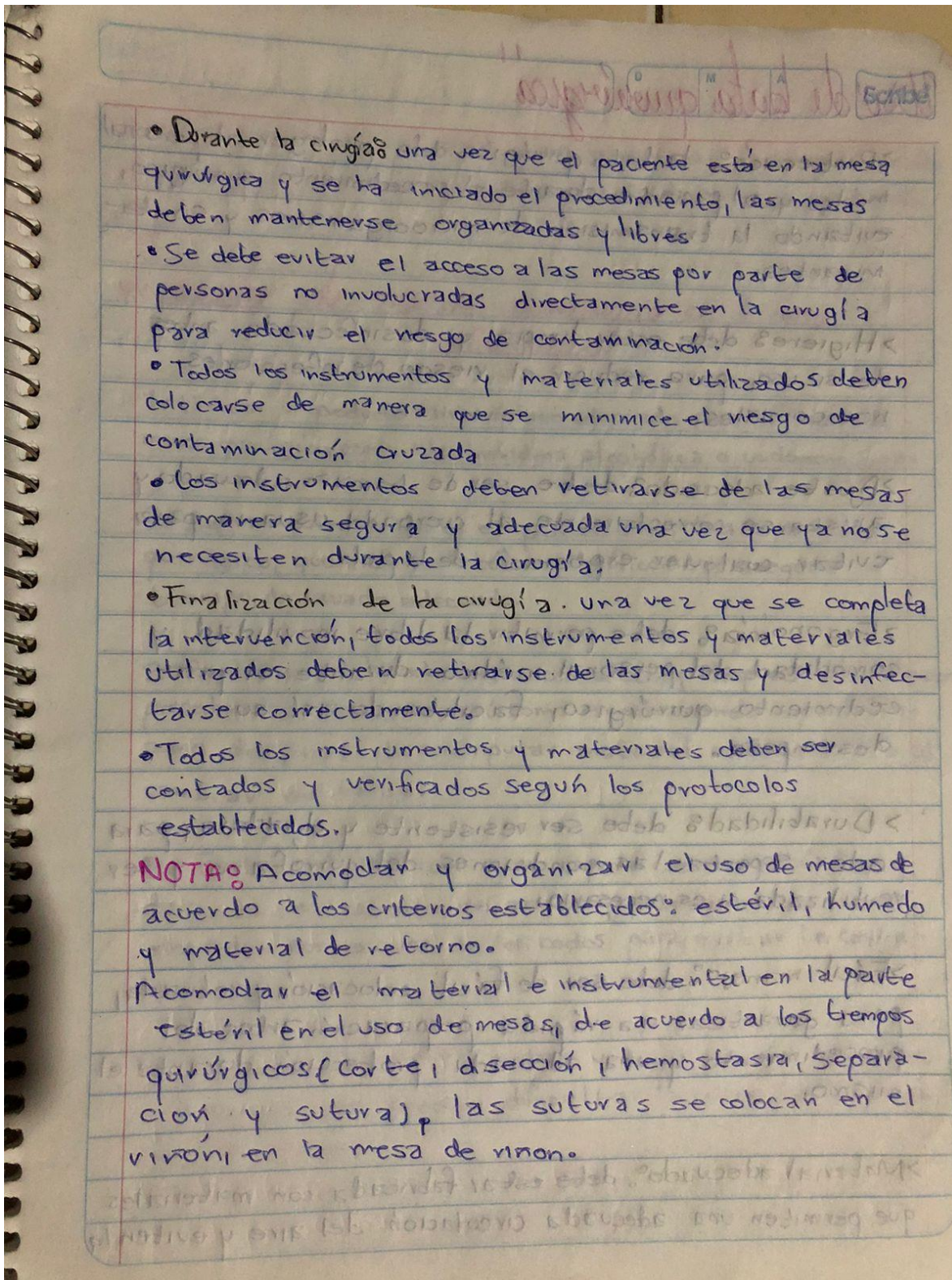
8o Evitar el contacto con objetos contaminados y mantener limpio y organizado el entorno quirúrgico.

9o Seguir las normas de asepsia y antisepsia establecidas para prevenir infecciones nosocomiales.

10o Estar atento a cualquier cambio en la condición del paciente durante el procedimiento quirúrgico y actuar de manera oportuna para garantizar su seguridad y bienestar.

"Uso de mesas desde que no hay paciente hasta el término de la cirugía"

Preparación inicial: antes de la llegada del paciente al quirófano, las mesas deben estar limpias, desinfectadas y preparadas con el equipo y los instrumentos necesarios.



## Uso de bata quirúrgica

- > Protección: la bata quirúrgica debe proteger al personal médico y al paciente durante el procedimiento quirúrgico, evitando la transmisión de microorganismos y contaminantes.
- > Higiene: debe estar limpia y desinfectada antes de su uso, para reducir el riesgo de infecciones nosocomiales.
- > Ajuste adecuado: debe ser de tamaño adecuado y ajustarse correctamente al cuerpo del usuario para evitar cualquier exposición de la piel.
- > Ergonomía: debe permitir la libre movilidad y comodidad del personal médico durante el procedimiento quirúrgico, facilitando así su desempeño.
- > Durabilidad: debe ser resistente y duradera, para poder soportar las condiciones del quirófano y ser reutilizada si es necesario.
- > Fácil manejo: debe ser de fácil colocación y retirada, para garantizar una rápida preparación antes del procedimiento y una adecuada protección durante el mismo.
- > Material adecuado: debe estar fabricada con materiales que permiten una adecuada circulación del aire y eviten la

acumulación de humedad, para garantizar la comodidad del usuario y prevenir la propagación de microorganismos.

## 11 Lavado de manos quirúrgico en el área quirúrgica

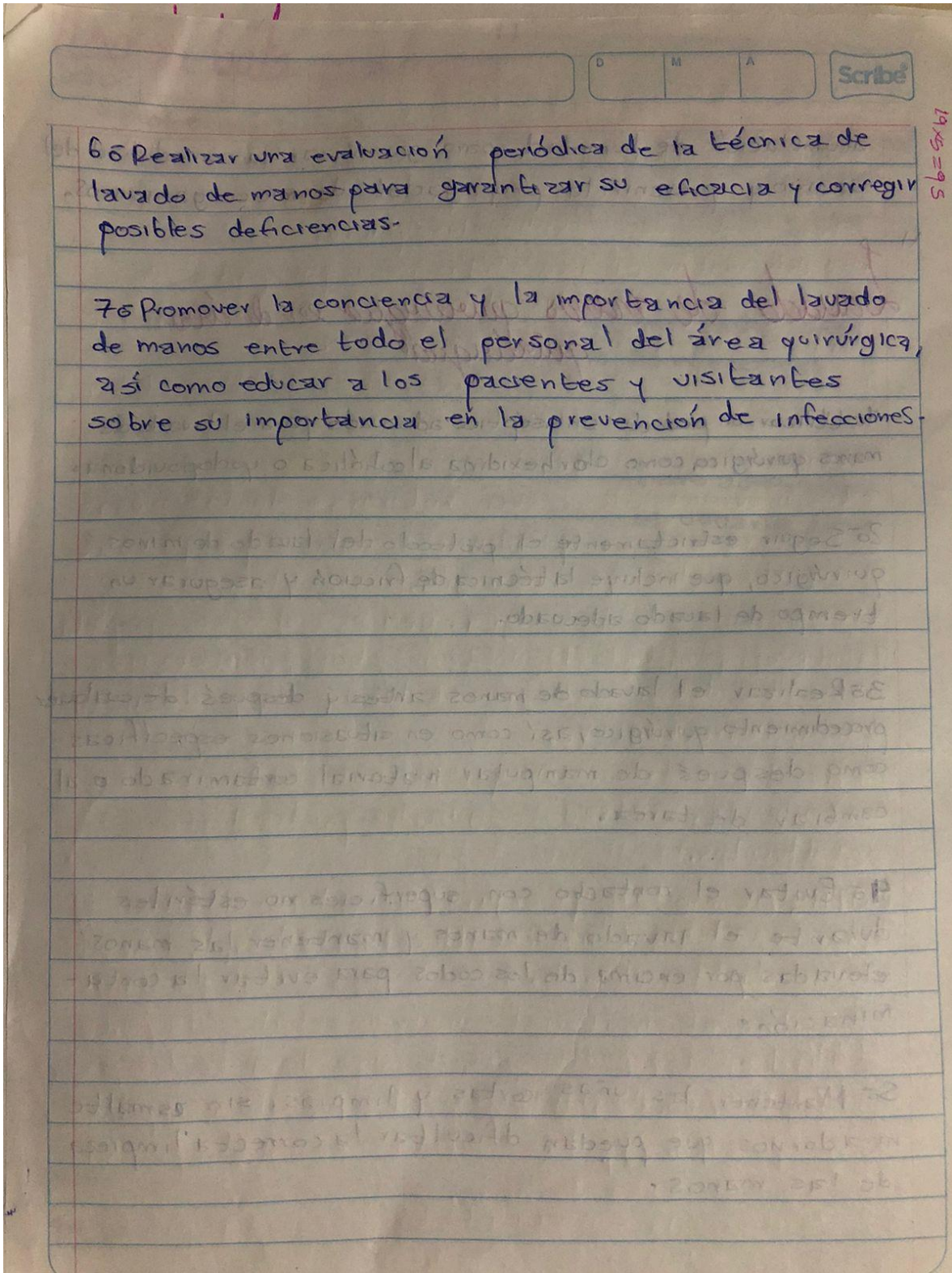
1<sup>o</sup> Utilizar un producto antiséptico adecuado para el lavado de manos quirúrgico, como clorhexidina alcohólica o yodopovidona.

2<sup>o</sup> Seguir estrictamente el protocolo del lavado de manos quirúrgico, que incluye la técnica de fricción y asegurar un tiempo de lavado adecuado.

3<sup>o</sup> Realizar el lavado de manos antes y después de cualquier procedimiento quirúrgico, así como en situaciones específicas como después de manipular material contaminado o al cambiar de tarea.

4<sup>o</sup> Evitar el contacto con superficies no estériles durante el lavado de manos y mantener las manos elevadas por encima de los codos para evitar la contaminación.

5<sup>o</sup> Mantener las uñas cortas y limpias, sin esmalte ni adornos que puedan dificultar la correcta limpieza de las manos.





## “Bibliografía”

-antología UDS, Enfermería medico quirúrgica II (2024), URL: [ENFERMERIA MEDICO QUIRURGICO II.pdf](#)