



## Ensayo

Nombre del Alumno: Anayeli Pérez Ordoñez

Nombre del tema: áreas quirúrgicas

Parcial I

Nombre de la Materia: Enfermería médico quirúrgica II

Nombre del profesor: Mariano Walberto Balcazar Velazco

Nombre de la Licenciatura: Enfermería

Cuatrimestre VI

Pichucalco, Chiapas; a 02 de agosto 2024

## **ÁREA RESTRINGIDA: TIEMPOS QUIRÚRGICOS, MANEJO DE LA MESA DE MAYO Y DE RIÑÓN, EQUIPO DE PROTECCIÓN PERSONAL, UNIFORME QUIRÚRGICO REGLAMENTARIO.**

La preparación del equipo quirúrgico y el mantenimiento de un ambiente quirúrgico limpio son importantes debido a una serie de factores de riesgo intraoperatorios que contribuyen al desarrollo de las infecciones del sitio quirúrgico. Muy poco ha cambiado a lo largo de los años en relación con los rituales quirúrgicos de lavado, vestimenta y guantes, muchos de estos rituales siguen vigentes actualmente no solo para la prevención de las infecciones del sitio quirúrgico (ISQ), sino también para la protección del equipo quirúrgico. Debemos de tener presente que la unidad quirúrgica es dividida por secciones o áreas de restricción y esta división tiene como objetivo evitar la posibilidad de contaminación y sistematizar los procesos y procedimientos que se realizan durante el acto quirúrgico y en cada una de ellas se debe de cumplir ciertos reglamentos, ahora bien las áreas son: área negra: es la primera zona de restricción, funciona como un espacio de protección que incluye admisión quirúrgica, baños y vestidores, en esta zona se permite el acceso al área quirúrgica. También se encuentra el área gris: es la segunda zona de restricción, en esta zona se requiere portar el uniforme quirúrgico completo para su acceso, cuenta con pasillos internos para circulación del personal y traslado de material quirúrgico, recuperación, cuarto de anestesia, farmacia, central de equipos y cuarto séptico y 'por último está el área blanca o sala de operaciones: es el sitio de mayor restricción y donde se realiza la intervención quirúrgica, la cual tiene varias especificaciones para su función por ejemplo: el flujo liminal de aire recambio de 20-25/h, piso resistente al agua y conductor de electricidad, las paredes deben ser lisas y sin esquinas recubrimiento de iones de plata, la temperatura debe de ser entre 18 a 23°C, la Iluminación debe ser convergente, divergente, y el ambiental debe ser natural y artificial.

Ahora bien, cuando se habla de intervención quirúrgica, nos referimos al conjunto de procedimientos realizados por el equipo quirúrgico, pero dicha intervención requiere una secuencia ya definida de acciones, aplicando normativa terapéutica en el uso previo y posterior de instrumental, así como en el manejo del paciente que se someterá al acto quirúrgico, con el objetivo de lograr resultados óptimos una vez concluido el proceso o intervención. Para ellos existen 5 tiempos quirúrgicos el primero es incisión que hace referencia y proviene del latín incidere, "cortar", se le dice incisión a la sección metódica de las partes blandas con instrumentos cortantes, en este momento se hace uso de instrumentos de corte básicos son: bisturí de hoja cambiable, tijeras de mayo, tijeras de metzenbaum, cada instrumento de corte depende del tejido, zona anatómica y la técnica a seguir. La segunda es hemostasia en el cual hace referencia a control de el sangrado, del griego aima, "sangre", y stasis, "detener". El tercer momento es la exposición que refiere a separar de manera correcta los elementos anatómicos para permitir las maniobras y la visión clara de lo que se hace y exponer el área, en este momento se clasifican

en dos, una de ellas es la manual consiste en que 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, la segunda clasificación es que puede ser automática, es decir por un dispositivo mecánico con dos o más ramas articuladas y un sistema de fijación aparta los tejidos. El cuarto momento es la disección es individualiza y separa los tejidos con daño mínimo. Y por último esta la sutura, la 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. Cabe señalar que las suturas o material de síntesis pueden ser permanente o puede retirarse.

La preparación del material quirúrgico es un proceso muy importante, de esta forma, no se pierde tiempo durante la operación buscando utensilios de cirugía. También se tiene conocimiento de todo el material que se utiliza y se evita que se olvide algún material dentro del paciente, para ello se utiliza la mesa mayo la cual también es conocida como mesa quirúrgica en ella se prepara de forma ordenada y con antelación todo el instrumental que se va a utilizar durante la cirugía. Normalmente es de acero inoxidable, que se coloca en un soporte con ruedas. La bandeja va cubierta con una doble capa para asegurar su esterilización, es similar a una funda de almohada, hay que resaltar que la persona que lo vaya a realizar se encuentre con la vestimenta adecuada debido a que todo el equipo quirúrgico estará estéril y no puede contaminarse. El instrumentista debe de enrollar una compresa y la coloca a lo largo de la mesa de mayo, los diferentes instrumentos quirúrgicos que se usan en la mesa de mayo son de acuerdo a los tiempos quirúrgicos y se organiza de derecha a izquierda. De igual manera se encuentra la mesa de riñón, el cual tiene forma de riñón la cual se utiliza para sostener instrumental y suministros adicionales que pueden ser necesarios durante el procedimiento. Es especialmente útil en cirugías que requieren una amplia variedad de instrumentos y materiales.

Por otro lado, se encuentra el equipo de protección, el uso de elementos de protección personal (EPP) como la mascarilla quirúrgica, respirador, guantes, gafas de seguridad y otros, son componentes esenciales para controlar la exposición y propagación de microbios. En el cual tanto trabajadores de la salud como pacientes deben hacer uso de estos elementos de protección personal de salud y bioseguridad para evitar infecciones producidas por contacto con fluidos y agentes tóxicos o químicos en los servicios de atención de salud. Entre el equipo de protección se encuentran los guantes, el cual se deben usar guantes siempre que se prevea algún contacto con sangre, fluidos corporales, secreciones, excreciones y objetos contaminados, para tocar membranas mucosas y piel expuesta. En la cirugía estos son esterilizados, y son fabricados por tamaños (para que se ajusten lo mejor posible a la mano) y por pares. Se utilizan en todo procedimiento invasivo en pacientes y en algunas intervenciones quirúrgicas se requiere el uso de dos

pares de guantes. Otra medida de protección son las batas las cuales en la cirugía son fabricadas como productos esterilizados o para ser esterilizados y se pueden encontrar en diferentes tallas. Se usan durante procedimientos quirúrgicos o que requieran ambientes esterilizados (como insertar una línea central). Tanto las batas para aislamiento como las de cirugía, dependiendo del material del que están hechas (algodón o material sintético), pueden ser reutilizadas o desechables, y varían en el grado de impermeabilidad. Otra medida de protección son las máscaras o tapabocas y protectores respiratorios durante la cirugía y ciertos procedimientos de atención médica, para atrapar microorganismos que se desprenden de las gotas líquidas y aerosoles de la boca y la nariz al paciente. Además, se encuentra las gafas y careta el cual proveen una barrera de protección para los ojos, se deben sentir cómodas al usar y que cubran bien los ojos o los lentes personales.

Se debe resaltar que el uso de la ropa de quirófano es necesario y obligatorio con el fin de combatir las posibles fuentes de contaminación exógenas del paciente. Además, la ropa de quirófano es una medida de control con la que evitar la diseminación de posibles patógenos, actuando como barrera de protección para el paciente y para el personal médico. Algunas de las prendas mas comunes en el quirófano son: el pantalón debe de ajustarse adecuadamente a la cintura para poder trabajar cómodamente y evitar la diseminación de microorganismos. De igual manera se encuentra la filipina la cual debe ser cómoda y no demasiado holgada para permitir trabajar con comodidad. Las mascarillas son utilizadas como medida de protección ante posibles filtraciones de gotas contaminadas con patógenos. Deben ser cómodas y contar con las prestaciones y características propias de una mascarilla quirúrgica. El gorro quirúrgico debe cubrir todo el cabello y, para garantizar la máxima seguridad, deben ser ligeros y desechables, además, deben ser suaves y no generar pelusa o filamentos por uso o contacto. Los cubrezapatos que deben de ser desechables y deben ser utilizados durante todo el tiempo en el que el profesional esté en el área aséptica además de proporcionar seguridad con prestaciones como el antideslizamiento o la impermeabilidad. Y del mismo modo se encuentra la bata quirúrgica la cual debe ser colocada encima de la ropa de quirófano para una mayor seguridad y protección.

A pesar de que las diferentes partes que componen y forman un uniforme quirúrgico pueden ser colocadas mediante diferentes métodos, en la práctica el uso correcto del uniforme quirúrgico es fundamental. Por ello, con el fin de conseguir la máxima protección y seguridad, es necesario tener en cuenta cuáles deben ser los usos correctos de la ropa quirúrgica. La ropa de quirófano debe cumplir una serie de características y condiciones necesarias para poder proporcionar la seguridad, confort y prevención que los profesionales sanitarios necesitan para trabajar en quirófano y zonas estériles como: el material con el que esté fabricada la ropa de quirófano debe proporcionar transpirabilidad, comodidad y resistencia además que es preferible optar por modelos sencillos y lisos como las filipinas en corte en "V". Referente a los pantalones del uniforme de quirófano deben ser fácilmente ajustables al cuerpo, el calzado debe ser cerrado y protegido con un cubrezapato de material resistente y con suela antideslizante. Todo esto con el objetivo de brindar un servicio de seguridad y protección tanto al paciente como al personal de salud.

Fuentes bibliográficas:

<https://accessmedicina.mhmedical.com/content.aspx?bookid=1466&sectionid=101739018>

<https://sumeba.com.mx/por-que-se-usa-la-ropa-quirurgica/#:~:text=La%20ropa%20quir%C3%BArgica%20tiene%20el,el%20manejo%20de%20pacientes%20infectocontagiosos.>

<https://www.kairosmedical.cl/blog/preparacion-de-la-mesa-de-mayo/>

[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1727-897X2014000500014](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-897X2014000500014)