



Mi Universidad

Ensayo

Nombre del Alumno: María Guadalupe Muñoz Rodríguez

Nombre del tema: ÁREA RESTRINGIDA

Parcial: II

Nombre de la Materia: Enfermería Medico Quirúrgica II

Nombre del profesor: Lic. Mariano Walberto Balcázar Velazco

Nombre de la Licenciatura: Lic. Enfermería

Cuatrimestre: 6

INTRODUCCIÓN

La sala de operaciones o quirófano, es el ambiente en el que se lleva a cabo las intervenciones quirúrgicas, cada quirófano es un área restringida debido a la necesidad de mantener un ambiente controlado, para la realización de técnicas estériles y asépticas; dichas instalaciones cuentan con diversos sectores que albergan todo lo necesario para el desarrollo de una cirugía y para afrontar sus posibles consecuencias incluyendo complicaciones que deriven de la intervención.

El profesional que trabaja en un quirófano debe conocer a la perfección el medio en el que se desenvuelve, y esto implica un conocimiento exhaustivo, tanto del material como el mobiliario y del aparataje, así como de la asepsia quirúrgica y de los riesgos que implica el simple hecho de la cirugía. La cirugía es una ciencia y al mismo tiempo un arte, cuya finalidad es el tratamiento de enfermedades, deformidades y lesiones mediante la incisión invasiva de tejidos corporales o la manipulación no invasiva de una estructura anatómica.

DESARROLLO

El papel que desempeña el personal de enfermería dentro de una área médica ya sea un hospital, una clínica, un consultorio u otro lugar en donde se lleven a cabo los cuidados preoperatorios, transoperatorios y post operatorios es de vital importancia tanto como para los médicos, el cirujano y sobre todo para el paciente con el fin único de cumplir el cuidado y la curación de nuestros pacientes, hablando de cuidados nos referimos a prestar atención a la asistencia de alguien que lo necesite y en el término quirúrgico o de cirugía nos referimos a trabajar con las manos, lo que se define como el tratamiento de las enfermedades que se pueden solucionar con procedimientos manuales.

En el concepto de enfermería quirúrgica se extrae el perfil y características del profesional de enfermería quirúrgica las cuales se puede señalar que es un elevado nivel ético, capacidad de trabajo en equipo, carismático, y con dotes de liderazgo, altos conocimientos de anatomías, procedimientos quirúrgicos de anestesia e instrumental y esterilización. La enfermera quirúrgica comprende lo que es el estudio y aplicación de técnicas y procedimientos que se realizan en el medio quirúrgico, se caracteriza por su gran nivel ético y por la capacidad de trabajar en equipo, realiza cuidados durante y después de la cirugía quirúrgica.

ÁREAS DE RESTRICCIÓN DEL QUIRÓFANO

Las áreas de quirófano se distribuyen en áreas de restricción o de protección con fines de control bacteriológico, tiene por objeto el establecimiento de barreras al acceso de fuentes de contaminación bacteriana a la sala de operaciones debido a

la importancia de la esterilidad de esta. En México la distinción de estas áreas se realiza por colores:

ZONA NEGRA

Funciona como frontera entre las instalaciones del hospital y el área de quirófanos, es una zona amortiguadora de protección y acceso en la que se supervisan las condiciones en que ingresan los pacientes. En esta zona el personal se baña y cambia de ropa, y cumple todo el trabajo administrativo y logístico relacionado con la cirugía, por lo tanto, aquí convergen todos los recursos humanos y materiales que se han de ocupar en la sala de operaciones como las oficinas del quirófano, los baños del personal, los sanitarios y los servicios auxiliares.

ZONA GRIS

También llamada zona limpia, se caracteriza por tener áreas de circulación amplias por las que se pueden desplazar camillas, camas, equipos médico quirúrgicos y personal vestido de forma reglamentaria. Aquí se encuentran las instalaciones para lavado quirúrgico de manos y antebrazos, una central de equipos, cuarto de anestesia, sala de recuperación y cuarto séptico, cercano a las trampas de equipos están instalados los lavabos de instrumentos.

ZONA BLANCA

Esta se refiere a la sala de operaciones que se encuentra en el área estéril, también llamada quirófano. Anteriormente estuvieron acondicionadas de manera que las intervenciones fueron presenciadas por las personas que no formaban parte del equipo quirúrgico a través de un cancel o domo de cristal, a lo que se le llamaba quiroscoPIO. Actualmente éste desapareció y fue sustituido por circuitos cerrados de televisión.

TIEMPOS QUIRÚRGICOS

Los tiempos quirúrgicos son las etapas en las que se divide la cirugía y son: Incisión, corte o diéresis, Hemostasia, Exposición (separación, aspiración, tracción), Disección, Sutura o síntesis.

Estos procedimientos requieren a su vez instrumentos para su ejecución. Los tiempos fundamentales de la técnica quirúrgica son los siguientes:

- Incisión, corte o diéresis.
- Hemostasia.
- Exposición (separación, aspiración, tracción).
- Disección.
- Sutura o síntesis.

INCISIÓN DIÉRESIS.

Es el tiempo que se utiliza en todas las cirugías, consiste en seccionar o cortar el tejido para crear una vía que nos ayude a acceder al cuerpo en la parte que ha sido determinada puede realizarse en forma aguda y forma roma, la primera utiliza el corte como se ha mencionado y el otro también es conocido como divulsión, aquí como ya fue mencionado se crea un acceso sin lastimar los tejidos que se encuentran alrededor.

HEMOSTASIA

Agrupar todos los procedimientos técnicos que el cirujano emplea para controlar la hemorragia que se produce accidentalmente o durante el acto operatorio que cierran los vasos macroscópicos.

- ***Hemostasia espontánea o natural***

Conjunto de procesos biológicos, cuya finalidad es conseguir que la sangre se mantenga dentro del sistema vascular en forma microscópica (hemostasia natural estática), obturando las soluciones de continuidad que se produzcan en los vasos (hemostasia natural correctora).

- ***Hemostasia quirúrgica***

Agrupar todos los procedimientos técnicos que el cirujano emplea para controlar la hemorragia que se produce accidentalmente o durante el acto operatorio que cierran los vasos macroscópicos.

EXERESIS.

Es el proceso que presenta ciertos puntos que se derivan del mismo, que son aplicables a todas las cirugías, por medio de este proceso se retira una sección o parte del organismo.

SINTESIS.

El conjunto de acciones o técnicas precisas que emplea el cirujano para volver a unir los tejidos o el plano anatómico a través de una sutura para con la intención de fomentar la pronta cicatrización.

MANEJO DE LA MESA DE MAYO

La mesa de mayo, también conocida como mesa quirúrgica o mesa cigüeña, es una mesa auxiliar que se utiliza en las salas de operaciones, en ella se prepara de forma ordenada y con antelación todo el instrumental que se va a utilizar durante la cirugía.

¿Qué función tiene la mesa de mayo instrumental? 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.

El encargado de preparar la mesa de mayo con instrumental quirúrgico es el arsenalero o instrumentista quirúrgico. También va a ser él o ella quien pase los instrumentos al cirujano durante la operación. La mesa de mayo se prepara al mismo tiempo que la mesa de riñón.

¿Cómo se prepara la mesa de mayo?

La **mesa de mayo instrumental** es una bandeja, normalmente 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.

En el momento de preparar la mesa es esencial 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 instrumental quirúrgico en la mesa de mayo se va a montar de acuerdo a los **tiempos quirúrgicos y a las funciones del instrumental**. Por ello, conocer el **protocolo y el orden de la mesa quirúrgica** es fundamental a la hora de preparar la mesa de mayo.

MANEJO DE LA MESA DE RIÑÓN

Es la mesa quirúrgica también llamada como mesa auxiliar que nos sirve para la colocación de instrumental siguiendo un orden quirúrgico funcional. Este procedimiento consiste en una serie de actividades que llevara a cabo la enfermera instrumentista tan pronto como se haya colocado la bata y guantes estériles, para tener una superficie estéril adicional a la mesa de riñón. En esta mesa se pueden tener varios instrumentos que se estén empleando más continuamente durante la intervención, los cuales se irán cambiando de acuerdo con los tiempos de la cirugía.

Esta mesa tiene un marco y un pedestal de altura; en ella se coloca una charola de acero inoxidable rectangular que se debe situar arriba y en sentido transversal del paciente, adaptándose la altura de acuerdo con el campo quirúrgico.

EQUIPO DE PROTECCIÓN PERSONAL

Dentro del área quirúrgica se distinguen diferentes espacios en función del grado de asepsia o esterilidad del medio, pero, como norma general, es un área de acceso restringido a la que acceden los pacientes y el personal específico. Es una zona que necesita unas condiciones de asepsia específica por lo que, existe una normativa de vestimenta y protecciones específica. El acceso al área por parte del personal (y siempre que la urgencia de la cirugía lo permita, si se tratase del quirófano de urgencias) se realiza a través de las esclusas, en las que el trabajador se cambiará su ropa y utilizará los siguientes elementos.

1. Pijama quirúrgico
2. Gorro
3. Mascarilla
4. Calzado y calzas
5. Batas quirúrgicas
6. materiales de protección
7. guantes:

UNIFORME QUIRÚRGICO REGLAMENTARIO

La ropa quirúrgica es la vestimenta usada especialmente en el área de quirófanos y durante la cirugía como parte esencial de las técnicas asépticas. Esta proteger al personal frente la exposición a enfermedades contagiosas y materiales peligrosos.

*Proporcionar barreras eficaces que eviten la diseminación de microorganismos hacia el paciente y a su vez al personal.
*Permitir al equipo quirúrgico la formación de un área estéril que evite la contaminación de la herida quirúrgica.

Características

1. Debe ser de material no conductor de electricidad.
2. Sin adornos
3. De tela protectora y absorbente
4. De colores suaves que no reflejen la luz
5. De fácil lavado, durable y económico
6. De corte sencillo y que facilite los movimientos

El Uniforme quirúrgico consta de dos piezas (filipina, pantalón) y se usa exclusivamente en el área de quirófano:

El pantalón: Debe de ser cómodo, amplio es necesario que el pantalón tenga cinta o resorte para ajustarse a la cintura; las piernas del pantalón deben introducirse dentro de las botas.

La filipina: Debe de ser amplio, de corte sencillo y de fácil colocación por ello su escote es en V, de manga corta y colocado por dentro del pantalón.

Cubre bocas: De uso obligado y únicamente sirven para una sola ocasión. Se usa cubriendo por completo la nariz y boca de manera que debe ser un cuadro que cubra bien y además poderse sujetar a la cara.

Gorro: se utiliza para evitar la contaminación por el cabello; la cabeza se debe de cubrir perfectamente, no debe soltar pelusas ni ser poroso, y pueden ser desechables.

Botas: Son desechables, deben usarse todo el tiempo que se permanezca en el área, Son cubiertas especiales para los zapatos, el borde inferior del pantalón debe meter dentro de la bota para evitar la contaminación.

Bata: Se utiliza encima del uniforme quirúrgico para que el personal pueda tener contacto directo con el campo quirúrgico estéril.

CONCLUSIÓN

Hemos concluido la importancia de conocer el área del quirófano y sus componentes para brindar un servicio donde se protege la integridad del paciente y del personal médico que labora en esta área.

Las normas de circulación en el área de quirófano deben ser cumplidos por todas las personas para evitar infecciones en el usuario por lo cual debemos conocerlas e implicarlas.

La vestimenta es un requisito indispensable para trabajo en el área del quirófano y su correcto uso evitara posibles infecciones en el paciente al momento de realizarse una intervención quirúrgica.

Bibliografía

- Instrumental quirúrgico. Instrucciones generales [Internet]. Barcelona: B Braun Sharing Expertise; 2009. [cited 2 Oct 2013] Available from: <http://www.bbraun.es/cps/rde/xchg/cw-bbraun-es-es/hs.xsl/8047.html>.
- Balaguer Martínez JF. Instrumental quirúrgico y ampo quirúrgico [Internet]. Valencia: Open Course Ware de la Universitat de Valencia; 2003. [cited 20 Oct 2013] Available from: <http://ocw.uv.es/ciencias-de-la-salud/cirugia-buca/34715mats03.pdf>.
- García S. Instrumental básico [Internet]. Corrientes: Universidad Nacional del Nordeste. Facultad de Medicina; 2010. [cited 23 Ene 2014] Available from: <http://med.unne.edu.ar/enfermeria/catedras/adulto/clases/004.pdf>.
- Guillén Peregrín DJ, Calzadilla Buitrago O, Iñiguez Landín L, Velázquez Tarragó L. Instrumental quirúrgico [Internet]. Holguín: Hospital Provincial; 2000.