



Mi Universidad

Infografías

Nombre del alumno: Hannia González Macías

Nombre del tema: Clínicas quirúrgicas

Grado: 4to semestre Grupo: "A"

Nombre de la materia: Clínicas quirúrgicas

Nombre del profesor: Dr. Guillermo Del Solar Villarreal

Licenciatura: Medicina Humana

Tapachula, Chiapas. 08 de diciembre del 2024.

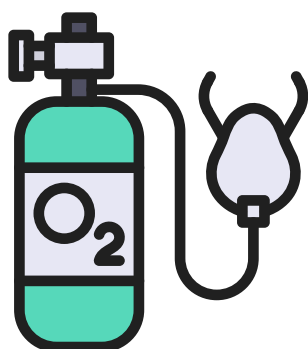
Introducción

La cirugía es una rama de la medicina que se enfoca en el tratamiento de enfermedades, lesiones y condiciones mediante procedimientos manuales e instrumentales. Los cirujanos, profesionales altamente capacitados, utilizan su conocimiento en anatomía, fisiología y patología para realizar procedimientos que pueden salvar vidas, aliviar el dolor o mejorar la calidad de vida de los pacientes. Además, la cirugía se complementa. En la actualidad, la cirugía mínimamente invasiva, que incluye técnicas como la laparoscopia y la robótica, ha revolucionado el campo, permitiendo una recuperación más rápida y menos complicaciones postoperatorias. La cirugía no solo aborda problemas físicos, sino que también considera el bienestar emocional y psicológico del paciente, convirtiéndose en un pilar fundamental de la atención médica integral.

ACTO QUIRÚRGICO

DEFINICIÓN

El acto quirúrgico es un procedimiento médico realizado para diagnosticar, tratar o corregir una enfermedad, lesión o condición. Se lleva a cabo en un entorno controlado por un equipo quirúrgico especializado.



HERRAMIENTAS Y EQUIPOS COMUNES

- Mesa de operaciones.
- Luces quirúrgicas.
- Monitores de signos vitales.
- Instrumentos estériles (bisturí, pinzas, tijeras).
- Máquina de anestesia.

MEDIDAS Y SEGURIDAD

- Estricta asepsia y antisepsia para prevenir infecciones.
- Checklists de seguridad (como la lista de verificación de la OMS).
- Protocolos para transfusiones y emergencias.

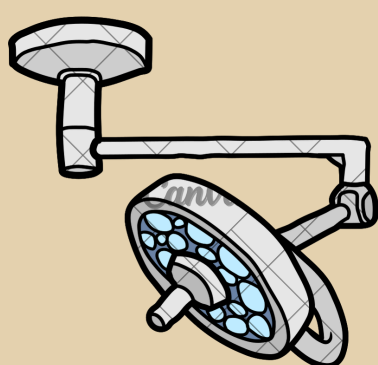


POSIBLES RIESGOS

- Infecciones.
- Reacciones adversas a la anestesia.
- Hemorragias o complicaciones quirúrgicas.

"PROCEDIMIENTOS ESENCIALES EN CLÍNICAS QUIRÚRGICAS"

Clínicas quirúrgicas



CLASIFICACIÓN DE PROCEDIMIENTOS

- A) Diagnósticos
 - Biopsia: Análisis de tejido.
 - Endoscopia: Exploración interna con cámara.
- B) Ambulatorios Menores
 - Sutura de heridas: Cierre de cortes.
 - Drenaje de abscesos: Eliminación de infecciones.
- C) Cirugías Programadas Mayores
 - Colectomía: Retiro de la vesícula biliar.
 - Apendicectomía: Extirpación del apéndice inflamado.

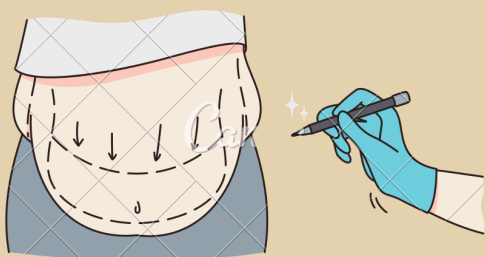
ROLES DEL EQUIPO MÉDICO

- Cirujano: Realiza el procedimiento.
- Anestesiólogo: Monitorea anestesia y signos vitales.
- Enfermera instrumentista: Maneja instrumentos estériles.
- Enfermera circulante: Apoya en logística.



HERRAMIENTAS Y EQUIPOS COMUNES

- Mesa de operaciones.
- Luces quirúrgicas.
- Instrumentos estériles (bisturí, pinzas).
- Máquina de anestesia.



MEDIDAS DE SEGURIDAD

- Asepsia estricta para prevenir infecciones.
- Verificación de checklists quirúrgicos (OMS).
- Monitoreo constante del paciente.

“Líquidos, Electrolitos y Equilibrio Acidobásico en el Posoperatorio”

- Líquidos:
 - Hipovolemia: Pérdida de volumen (síntomas: hipotensión, taquicardia).
 - Sobrecarga: Exceso de líquidos (síntomas: edema, disnea).
- Electrolitos:
 - Hiponatremia: Bajo Na⁺ (confusión, convulsiones).
 - Hipocalcemia: Bajo K⁺ (debilidad, arritmias).
 - Hipercalemia: Alto K⁺ (parálisis, arritmias).
- Acidobásico:
 - Acidosis: Exceso de ácido (pH < 7.35).
 - Alcalosis: Exceso de base (pH > 7.45).

ALTERACIONES FRECUENTES

MANEJO Y MONITOREO

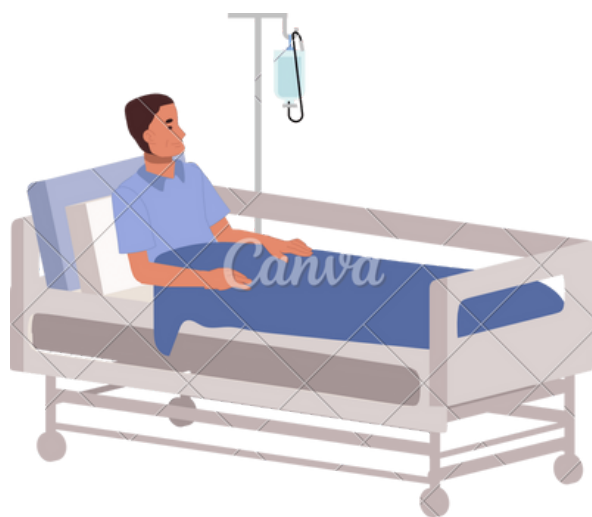
- Balance de líquidos: Monitorear diuresis (>0.5 mL/kg/h) y reponer con soluciones isotónicas (NaCl 0.9%, Ringer lactato).
- Electrolitos: Reposición cuidadosa de sodio, potasio, calcio y bicarbonato según déficit.
- Equilibrio acidobásico: Corregir acidosis con bicarbonato y alcalosis ajustando electrolitos.

1. Monitorear peso, diuresis y signos vitales.
2. Realizar exámenes (gases arteriales, electrolitos).
3. Ajustar líquidos y electrolitos según necesidad individual.

RECOMENDACIONES

VISUALES SUGERIDOS

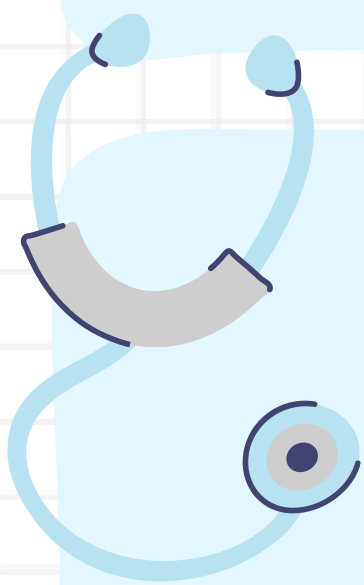
- Tablas rápidas de valores normales de líquidos y electrolitos.
- Diagrama del balance ácido-base con rangos de pH.
- Íconos simples como gotas, balanzas y monitores.



“Soporte Nutricional en el Paciente Quirúrgico”

Importancia

- Favorece la cicatrización.
- Previene infecciones.
- Acelera la recuperación.



Revisión general

Lorem ipsum dolor sit amet, consectetur adipiscing elit. Suspendisse elit libero, vitae bibendum a, gravida non quam. In mattis, mauris ac mollis feugiat, sapien mi cursus tellus, non lacinia lorem ex a ante.

Fases Nutricionales

Preoperatorio:

- Dieta balanceada.
- Evitar ayuno prolongado (>6 h).

Posoperatorio:

- Enteral: Prioritaria si el tubo digestivo funciona.
- Parenteral: Para casos de intolerancia a la NE.

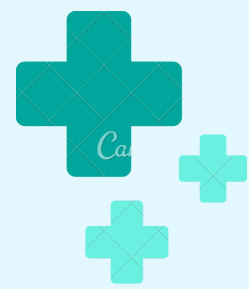


Claves:

- Proteínas: 1.2-2 g/kg/día.
- Energía: 25-30 kcal/kg/día.
- Micronutrientes: Vitamina C, zinc, hierro.

Transición a dieta oral:

- Líquidos → dieta blanda → dieta regular.



Beneficios

- Menos complicaciones.
- Reducción del tiempo hospitalario.
- Mejor recuperación y calidad de vida.



Conclusión

En conclusión, la cirugía es un componente esencial de la medicina moderna que ha demostrado ser crucial para el tratamiento de diversas condiciones de salud. Gracias a los avances tecnológicos y una mejor comprensión de la anatomía y la fisiología, los procedimientos quirúrgicos se han vuelto más seguros y efectivos, permitiendo a los pacientes disfrutar de una recuperación más rápida y menos complicaciones. A medida que la cirugía continúa evolucionando, su enfoque se amplía para incluir no solo la intervención física, sino también el bienestar emocional y psicológico del paciente. Esto refleja un avance hacia una atención médica más integral y centrada en la persona, reafirmando la importancia de la cirugía en la mejora de la calidad de vida.