



**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 noviembre 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.

## CLÍNICAS QUIRÚRGICAS

# TRANSOPERATORIO

Se llama control transoperatorio a los cuidados clínicos que se llevan a cabo en un paciente que está siendo sometido a un acto quirúrgico.



## IDENTIFICACIÓN

En la entrada al área gris el personal de enfermería revisa las condiciones de presentación del enfermo.

Se confirma: Nombre del paciente, corrobora expediente clínico y nombre del brazalete de identificación.

## CUIDADOS GENERALES

El control riguroso de estos cuidados lo debe llevar una persona designada del grupo de enfermería.

Todos los miembros del grupo deben vigilar sus actitudes y palabras.



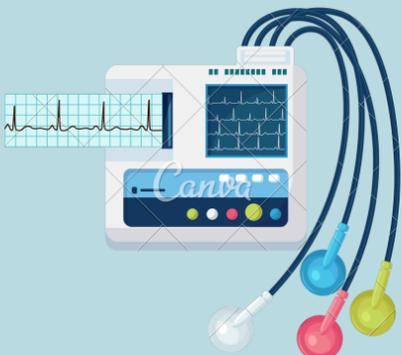
## MONITOREO TRANSOPERATORIO

Con los recursos actuales el anestesiólogo selecciona para cada caso el esquema de control, y lo hace de acuerdo con el riesgo quirúrgico y anestésico de su paciente.

## CONTROL DE LA FUNCIÓN RESPIRATORIA

El paciente está seguro cuando sus vías respiratorias son permeables y funcionan.

•se comprende que el aire inspirado pasa sin obstrucción a la sangre arterial, oxigena los tejidos, y los productos de la combustión tisular.



## OXIMETRÍA DE PULSO

•Los sistemas de anestesia cuentan con equipos que, sin invadir al paciente, pueden medir con espectrofotómetros y a través de la piel intacta las amplitudes de onda de la luz absorbida por la hemoglobina oxigenada y no oxigenada en la sangre arterial.



## CONTROL DE LA FUNCIÓN CIRCULATORIA ELECTROCARDIOGRAMA (ECG)

El registro eléctrico de la actividad miocárdica es un control rutinario en el transoperatorio que no se relaciona con el riesgo que tiene el paciente al ir a la sala de operaciones.

# Clínicas quirúrgicas

## ANESTESIA



### DEFINICIÓN

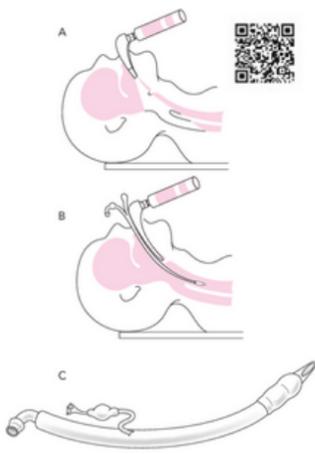
El control y supresión permiten la ejecución de los actos quirúrgicos.

### EXPLORACIÓN DEL SENSORIO

Paresresia, disestesia, hiperestesia, hipoestesia, hipoalgesia, analgesia.

### VALORACION PREAMNESTESICA

Todo paciente quirúrgico o programado para una operación deben llegar al hospital con tiempo suficiente por un examen completo por parte del anestesiólogo.



### INTUBACIÓN DE LA TRAQUEA

Es un procedimiento indispensable en la anestesia y en la atención de los pacientes en estado crítico.

### COMPLICACIONES

- Lesiones en los labios y en la lengua.
- Lesiones de los incisivos.
- Laceraciones de la mucosa y pared faringolaríngea.
- Lesión de las cuerdas vocales.
- Obstrucción de la sonda con hipoxia.
- Intubación inadvertida en el esófago y dilatación aguda del estómago.

Indicación	Medicamento	Ejemplos
Sedación	Benzodiazepinas	Flunitracepam Diazepam Midazolam Loracepam
	Opiáceos	Morfina Papaverina Droperidol
	Butirofenonas	
Profilaxis de actividad refleja	Broncodilatadores de bradicardia	Salbutamol Atropina
Antisialogogo	Anticolinérgicos	Hioscina, atropina
Profilaxis de la aspiración de ácidos gástricos	Antagonistas de H <sub>2</sub> Procinéticos	Ranitidina, cimetidina, omeprazol Metoclopramida
Antieméticos	Fenotiacinas Butirofenonas	Prometacina, trimepracina Droperidol
Inductores de amnesia	Benzodiazepinas Anticolinérgicos	Loracepam Hioscina
	Analgésicos	Opiáceos AINE

# CLÍNICAS QUIRÚRGICAS

# LOS QUIROFANOS

## ¿QUÉ ES UN QUIRÓFANO?

El quirófano es un espacio hospitalario en el que se lleva a cabo todo el marco relativo a las intervenciones quirúrgicas.

## UBICACIÓN

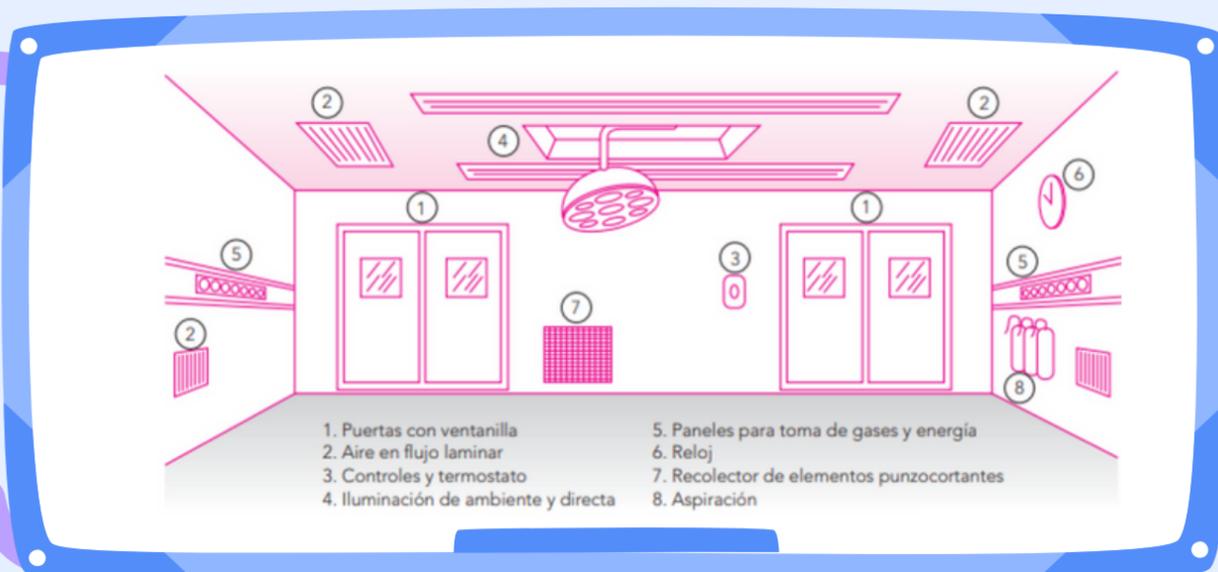
Es preferible ubicar a los quirófanos en sitios de fácil acceso. Se debe considerar ubicarlos en posición terminal.

## ¿QUIÉNES TRABAJAN DENTRO DE LOS QUIRÓFANOS?

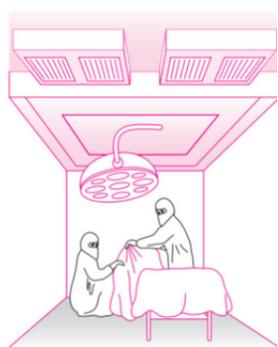
- Enfermeros de quirófano.
- Técnicos quirúrgicos.
- Otros: Celadores, auxiliares de enfermería e instrumentistas quirúrgicos.

## SALAS DE CIRUGÍA

Se efectúan operaciones en pacientes quienes por sus condiciones preoperatorias y posoperatorias deben pasar al menos una noche hospitalizados. Hay lineamientos que se siguen en forma casi universal para el diseño de un área de quirófanos:



## ILUMINACIÓN



## SEGURIDAD ELÉCTRICA

Riesgos múltiples de los equipos electromédicos múltiples, y van desde el daño que puede causar al organismo el paso de corriente eléctrica.

*Técnicas quirúrgicas*

# TÉCNICA ASÉPTICA

La técnica aséptica es un conjunto de prácticas y procedimientos destinados a prevenir la contaminación con microorganismos durante diversas actividades, como procedimientos médicos, cirugías y laboratorios.



## LAVADO DE MANOS

Es fundamental y debe hacerse adecuadamente antes de cualquier procedimiento. El uso de agua y jabón o soluciones desinfectantes es necesario para eliminar microorganismos de las manos.

## USO DE GUANTES ESTÉRILES

Estos se colocan para manipular directamente el área o el equipo estéril sin introducir contaminantes.



## DESINFECCIÓN DE SUPERFICIES

Las superficies y el equipo médico deben desinfectarse antes de su uso para reducir el riesgo de contaminación.

## USO DE EQUIPO ESTÉRIL

Todos los materiales y equipos deben estar esterilizados previamente y almacenados adecuadamente para mantener su esterilidad hasta el momento de su uso.

## CONTROL DE ENTORNO, TÉCNICA DE NO TOCAR, USO DE BARRERAS



# TÉCNICA

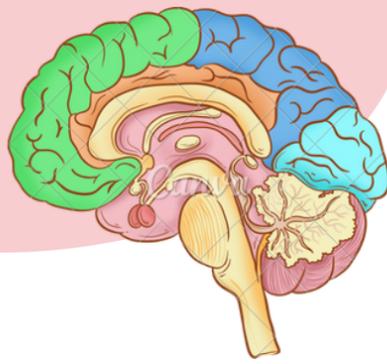
## PREOPERATORIA

### EVALUACIÓN MÉDICA

Historia clínica, exámenes y análisis necesarios.

### PREPARACIÓN PSICOLÓGICA

Explicación del procedimiento y reducción de la ansiedad del paciente.



### AYUNO PREOPERATORIO

Ayuno de 6-8 horas antes de la cirugía.

### PREPARACIÓN FÍSICA

Aseo antiséptico, rasurado de la zona quirúrgica (si es necesario) y colocación de vía intravenosa.

### MEDICACIÓN

Administración de antibióticos o sedantes indicados.

### MARCADO DEL SITIO QUIRÚRGICO

Identificación del lugar exacto de la intervención.



### CONSENTIMIENTO INFORMADO Y DOCUMENTOS

Firma y verificación de toda la documentación.

Confirmación final de datos y materiales en el quirófano.



## 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.