



UNIVERSIDAD DEL SURESTE ESCUELA DE MEDICINA

**NOMBRE DE ALUMNO:
EMILI VALERIA ROBLERO
VELÁZQUEZ**

**NOMBRE DEL DOCENTE:
GUILLERMO DEL SOLAR
VILLARREAL**

**NOMBRE DEL TRABAJO:
INFOGRAFÍA "TEMAS DE CLASE"**

**MATERIA:
CLÍNICA QUIRÚRGICA**

**GRADO: GRUPO:
5" SEMESTRE**

TAPACHULA CHIAPAS A 9 DE NOVIEMBRE DEL 2024

QUIRÓFANOS



¿QUÉ ES?

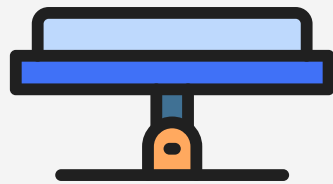
1

es un espacio hospitalario en el que se lleva a cabo todo el marco relativo a las intervenciones quirúrgica

2

UBICACIÓN

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



3

SE DEBE CONSIDERAR UBICARLOS EN POSICIÓN TERMINAL

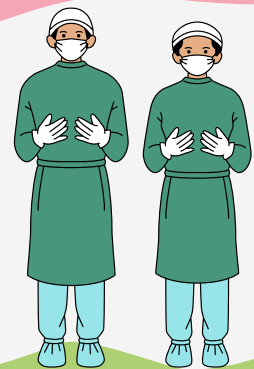
Se efectúan operaciones en pacientes quienes por sus condiciones preoperatorias y posoperatorias deben pasar al menos una noche hospitalizados.



4

ÁREAS DE QUIRÓFANO

- Zona negra: De frontera
- Zona de lavado: Acceso a la sala
- Zona gris: Anestesia y esterilización
- Zona blanca: Donde se efectúan las operaciones
- Zona de restricción; Intervención de infecciones



¿QUIENES TRABAJAN EN QX?

- Anestesiólogo
- Enfermero anestesista
- Enfermeros de quirófano
- Técnicos quirúrgicos

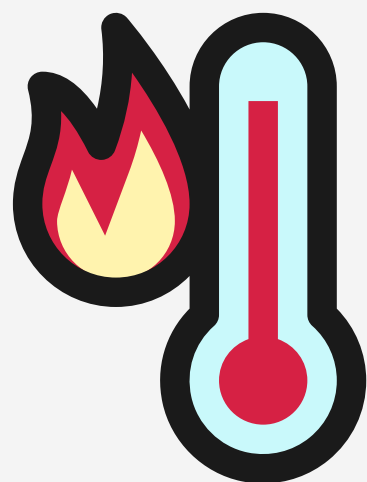


1. Puertas con ventanilla
2. Aire en flujo laminar
3. Controles y termostato
4. Iluminación de ambiente y directa
5. Paneles para toma de gases y energía
6. Reloj
7. Recolector de elementos punzocortantes
8. Aspiración

Figura 9-4. Sala de operaciones de diseño rectangular.

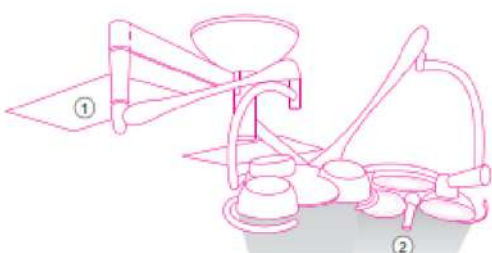
TEMPERATURA Y HUMEDAD

- Los sistemas de renovación del aire están adaptados para proporcionar temperatura y humedad constantes que se regulan a 20 °C con humedad de 50%



ILUMINACIÓN

Todas las salas de operaciones tienen luz artificial que ilumina el ambiente; esta iluminación proviene de lámparas instaladas en el techo del área quirúrgica, con lo cual se persigue que tengan una intensidad parecida a la de la luz de día sin proyectar sombras.



QUIRÓFANOS



¿QUÉ ES?

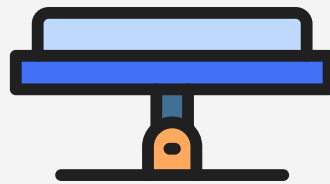
1

es un espacio hospitalario en el que se lleva a cabo todo el marco relativo a las intervenciones quirúrgica

2

UBICACIÓN

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



3

SE DEBE CONSIDERAR UBICARLOS EN POSICIÓN TERMINAL

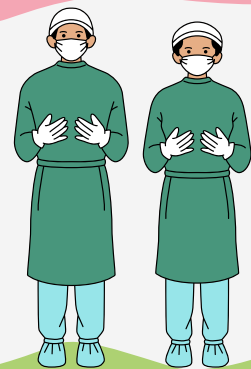
Se efectúan operaciones en pacientes quienes por sus condiciones preoperatorias y posoperatorias deben pasar al menos una noche hospitalizados.



4

ÁREAS DE QUIRÓFANO

- Zona negra: De frontera
- Zona de lavado: Acceso a la sala
- Zona gris: Anestesia y esterilización
- Zona blanca: Donde se efectúan las operaciones
- Zona de restricción; Intervención de infecciones



¿QUIENES TRABAJAN EN QX?

- Anestesiólogo
- Enfermero anestesista
- Enfermeros de quirófano
- Técnicos quirúrgicos

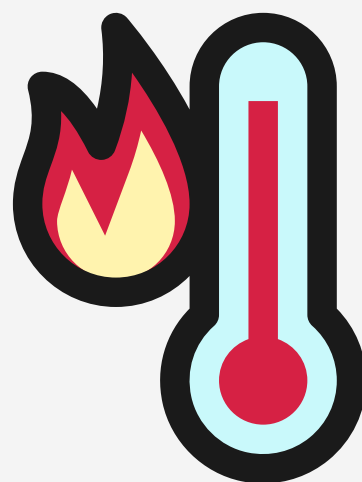


1. Puertas con ventanilla
2. Aire en flujo laminar
3. Controles y termostato
4. Iluminación de ambiente y directa
5. Paneles para toma de gases y energía
6. Reloj
7. Recolector de elementos punzocortantes
8. Aspiración

Figura 9-4. Sala de operaciones de diseño rectangular.

TEMPERATURA Y HUMEDAD

- Los sistemas de renovación del aire están adaptados para proporcionar temperatura y humedad constantes que se regulan a 20 °C con humedad de 50%



ILUMINACIÓN

Todas las salas de operaciones tienen luz artificial que ilumina el ambiente; esta iluminación proviene de lámparas instaladas en el techo del área quirúrgica, con lo cual se persigue que tengan una intensidad parecida a la de la luz de día sin proyectar sombras.



TRANSOPERATORIO



DEFINICIÓN

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 DEL PACIENTE

- En la entrada al área gris el personal de enfermería revisa las condiciones de presentación del enfermo.
- **En el expediente: Se verifican los datos de la nota operatoria para comprobar el diagnóstico, operación programada y el consentimiento.**

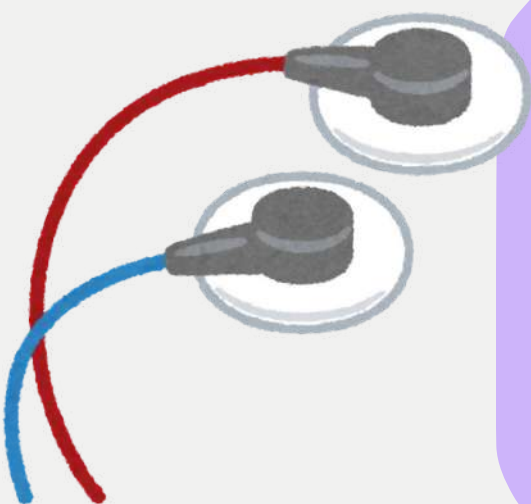
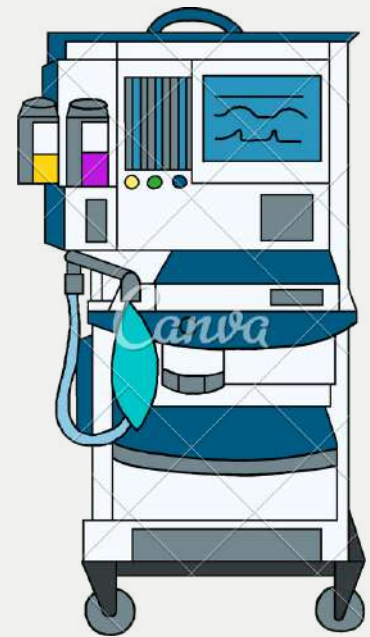


CUIDADOS GENERALES EN EL TRANSOPERATORIO Y SEGURIDAD EN EL QUIRÓFANO

- Se debe proteger al paciente contra la retención o pérdida de temperatura corporal
- **En niños es obligado el uso de colchones térmicos**

MONITOREO TRANSOPERATORIO

- Se entiende por monitoreo el registro instrumental de las constantes fisiológicas para vigilar en forma continua y detectar cualquier trastorno.
- El sistema ideal de monitoreo sería un equipo integrado y automatizado con el aparato de anestesia.

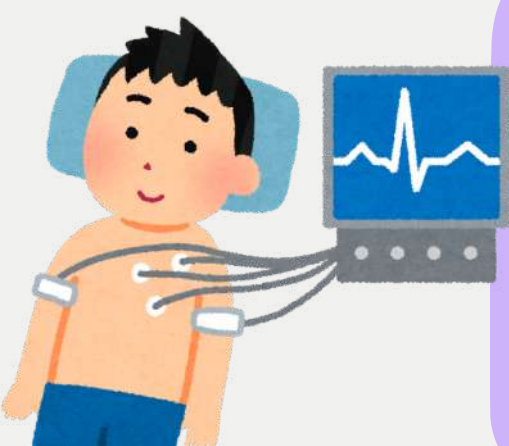


FUNCIÓN RESPIRATORIA

- 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**

CONTROL DE LA FUNCIÓN CIRCULATORIA ELECTROCARDIOGRAMA (ECG)

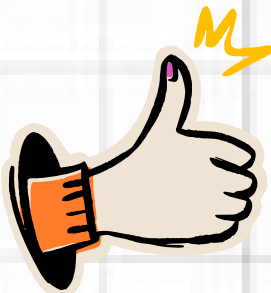
El registro eléctrico de la actividad miocárdica es un control rutinario en el transoperatorio que no se relaciona con el riesgo que tiene el paciente al ir a la sala de operaciones.



ANESTESIA

¿QUÉ ES?

El control y supresión permiten la ejecución de los actos quirúrgicos



VALORACIÓN PREANESTÉSICA

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



MEDICACIÓN PREANESTÉSICA

Obtener sedación psíquica para que el enfermo no llegue a la sala de operaciones en estado de ansiedad.



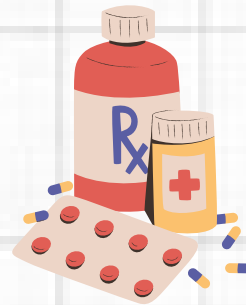
ADMINISTRACIÓN

45-90 minutos, morfina e hidrato cloral son fármacos no volátiles. Los tranquilizantes ejercen su acción en las estructuras subcorticales

TRANQUILIZANTES

Actúan en el tálamo e hipotálamo.

Los medicamentos usados en la preanestesia son los conocidos como tranquilizantes menores; entre ellos se encuentran las benzodiazepinas, en especial el diazepam.



OPIOIDES

Morfina, codeína y la mezcla de los alcaloides.

Disminuyen la presión arterial, el gasto cardíaco y la respiración.



ANTICOLINÉRGICOS

Es indispensable el uso de anticolinérgicos para disminuir la secreción de saliva y para contrarrestar los efectos vagales que ocurren durante la anestesia.



RECOMENDACIONES Y EQUIPO

Se emplea en las operaciones de la porción baja del abdomen, extremidades inferiores o del perineo.

PREOPERATORIO



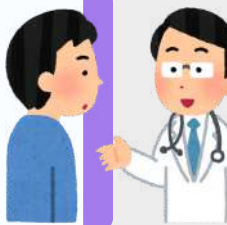
1

Inicia con el establecimiento de la relación médico-paciente y continúa con la fase diagnóstica fundada en la historia clínica y la exploración física del individuo.



2

Se conoce como preoperatorio al manejo integral del paciente quirúrgico en el periodo que antecede a la operación. Por razones de didáctica se le divide en dos fases: diagnóstica y de preparación.



3

FASE DIAGNOSTICA: Si en la evaluación se llega al planteamiento de la cirugía como medio de tratamiento se calculan los riesgos y se comparan con los beneficios que se espera obtener; se analizan las probabilidades de complicación, y se hace un pronóstico



4

Historia clínica: La historia se completa con el examen físico en secuencia ordenada, completa y acuciosa.



5

Técnica de exploración: Es fundamental siempre explicar al enfermo los procedimientos exploratorios antes de ejecutarlos.



6

Apoyo diagnóstico: Las pruebas diagnósticas no dan información perfecta, es importante entender la terminología que se usa en general para valorar la precisión de una prueba diagnóstica.

7

Indicación quirúrgica: En urgencias es frecuente tomar decisiones sin contar con todos los datos pertinentes en cuanto al problema en función de la necesidad de establecer prioridades



8

GPC: se han establecido de modo universal como elementos rectores de la atención médica; su propósito es ofrecer al profesional de la salud la información basada en la mejor evidencia



9

Intervención quirúrgica urgente Se plantea cuando la función de un órgano o la vida del paciente depende de la prontitud con que se realice (se aclara que no se trata de precipitación)



10

RIESGO QUIRÚRGICO: La valoración clínica, auxiliada con los exámenes complementarios elementales son los mejores medios para calificar con eficacia el riesgo preoperatorio de un paciente.
Mediante dicha valoración de la ASA

