



Mi Universidad

Alumno:

Uziel Domínguez Alvarez

docente:

Dr. Guillermo del solar Villareal

Actividad:

Infografías

Asignaturas:

Clínicas quirúrgicas

Carrera:

Medicina humana

Universidad:

Universidad del sureste

Lugar y fecha:

Tapachula Chiapas a 05/11/2024

Introducción

La cirugía es un proceso delicado que requiere de un entorno bien estructurado y de procedimientos rigurosos para proteger la vida y la salud del paciente. Comprender las áreas del quirófano, los procesos preoperatorios y transoperatorios, así como la función del anestesiólogo, es crucial para garantizar una intervención quirúrgica segura y eficaz. El quirófano está diseñado con áreas específicas para controlar y prevenir infecciones, mantener la esterilidad y permitir una circulación fluida del personal y los equipos. Estas áreas están dispuestas de manera que minimicen el riesgo de contaminación, lo cual es fundamental para evitar infecciones postoperatorias. El proceso preoperatorio permite identificar y gestionar riesgos antes de la cirugía, proporcionando una preparación física y psicológica que contribuye a una recuperación más rápida y efectiva. Durante el transoperatorio, cada miembro del equipo quirúrgico desempeña un rol esencial: desde el anestesiólogo, que supervisa las funciones vitales del paciente y controla la administración de anestesia, hasta los cirujanos y enfermeras, quienes llevan a cabo el procedimiento con precisión y profesionalismo. El anestesiólogo, en particular, es una figura clave que garantiza la seguridad y comodidad del paciente, supervisando su estabilidad física para evitar complicaciones.

Quirófanos

Elaborado por: Uziel Domínguez Alvarez

QUE ES UN QUIROFANO

El quirófano es un espacio hospitalario en el que se lleva a cabo todo el marco relativo a las intervenciones quirúrgicas. Es una unidad independiente del hospital, Se efectúan estrictos protocolos de desinfección y esterilización



AREAS EN LA QUE SE DIVIDEN

1. Zona negra: Es la sala que ejerce de frontera
2. Zona de lavado: Ingreso desde el corredor y acceso a la sala, Iluminación y Surtidor automático de agua.
3. Zona gris: Incluye equipamiento de anestesia, esterilización y limpieza de material quirúrgico
4. Zona blanca: Se efectúan las operaciones
5. Zona de restricción: Se intervienen a las personas que presentan cuadros infecciosos.

PERSONAL DE QUIROFANOS

1. Cirujano
2. Anestesiólogo: Son los responsables de administrar la anestesia, que podrá ser local o general según el caso y la persona
3. Enfermero anestesista: Es el que cuida al paciente inmediatamente antes y después de la operación.
4. Enfermera quirúrgica: Son los que asisten al cirujano durante la intervención.
5. Circulante: La que se encarga de pasar productos y llevar control de todod instrumento.



CARACTERISTICAS DE UN QUIROFANO

Se acepta que un área de 38 m² es suficiente para la mayoría de las operaciones, a excepción de algunos procedimientos especializados en los que se usa equipo adicional áreas mayores de 60 m²



Las paredes y el techo de la sala de operaciones, al igual que el resto de las superficies, deben ser lisos; se construyen con material duro, no poroso, resistente al fuego, impermeable, resistente a las manchas y a las grietas y de fácil limpieza, Se prefiere que los quirófanos estén pintados de color claro, mate, para que no fatiguen la vista; si es posible deben usarse materiales que absorban el sonido



Transoperatorio

Elaborado por: Uziel Domínguez Álvarez

DEFINICION

•Se llama control transoperatorio a los cuidados clínicos que se llevan a cabo en un paciente que está siendo sometido a un acto quirúrgico. Con estos cuidados se puede asegurar la estabilidad de los mecanismos homeostáticos del enfermo durante la exposición al trauma quirúrgico y a la anestesia.



2

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

En la entrada al área gris el personal de enfermería revisa las condiciones de presentación del enfermo, Se confirma el nombre del paciente, corrobora expediente clínico y nombre del brazalete de identificación. En el expediente: Se verifican los datos de la nota operatoria para comprobar el diagnóstico, operación programada y el consentimiento



EXPEDIENTE CLÍNICO

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
- Protección de ojos y conjuntivas
- Verificar la posición correcta de pacientes con venoclisis o sondas
- El paciente se le coloca en decúbito supino y posterior en posición operatoria



MONITOREO

4

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. 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



FUNCIÓN RESPIRATORIA

La función primordial del aparato respiratorio es mantener cifras óptimas de oxígeno (O₂) en la sangre arterial y permitir de manera simultánea la eliminación adecuada del dióxido carbónico (CO₂), que es el producto final del metabolismo celular. El médico se puede dar cuenta cuando su paciente está siendo bien oxigenado



5

Anestesia

Elaborado por: Uziel Domínguez Alvarez

1

EVALUACIÓN PREOPERATORIA DEL PACIENTE

Antes de la cirugía, el anestesiólogo realiza una evaluación completa del paciente. Esta incluye revisar la historia clínica, alergias, enfermedades crónicas, y cualquier otro factor que pueda afectar el uso de anestesia. Esta etapa es esencial para identificar riesgos potenciales y planificar la anestesia adecuada para el tipo de cirugía y condición del paciente, considerando las dosis y técnicas específicas para minimizar riesgos.



2

INDUCCION DE ANESTESIA

Durante la inducción, el anestesiólogo administra medicamentos que inducen al paciente en un estado controlado de inconsciencia o analgesia, dependiendo del tipo de anestesia elegida (general, regional o local). La inducción debe ser cuidadosa para evitar reacciones adversas y asegurar que el paciente esté en un estado óptimo para el procedimiento.



3 MONITOREO DURANTE LA CIRUGIA

Una vez bajo anestesia, el anestesiólogo monitorea constantemente los signos vitales del paciente, incluyendo frecuencia cardíaca, presión arterial, saturación de oxígeno y niveles de dióxido de carbono. Este monitoreo continuo permite detectar cualquier cambio fisiológico y realizar ajustes en la administración de anestesia para mantener al paciente en un estado estable y seguro durante toda la intervención.



4

MANEJO DE LA VENTILACIÓN Y RESPIRACIÓN

En anestesia general, el anestesiólogo se asegura de que el paciente reciba una cantidad adecuada de oxígeno, generalmente mediante ventilación mecánica. Controlar la respiración es esencial para evitar complicaciones como la hipoxia y mantener el equilibrio de gases en la sangre. Este proceso requiere un ajuste constante del ventilador según la respuesta del paciente.



5 MANEJO DEL DOLOR

Durante la cirugía, el anestesiólogo ajusta la dosis de anestesia y analgésicos para asegurar que el paciente permanezca sin dolor y, si es necesario, inconsciente. Además de prevenir el dolor, estos ajustes ayudan a controlar la profundidad de la anestesia para evitar que el paciente se despierte inesperadamente o experimente niveles de anestesia demasiado profundos.



Preoperatorio

Elaborado por: Uziel Domínguez Álvarez

1

EVALUACION MEDICA INTEGRAL

La evaluación preoperatoria comienza con una revisión exhaustiva del historial médico del paciente, incluyendo alergias, medicamentos en uso, y antecedentes familiares. El objetivo es identificar factores de riesgo que puedan complicar la cirugía o la anestesia. En algunos casos, se solicitan estudios complementarios, como análisis de sangre, pruebas de función cardíaca o pulmonar, y estudios de imagen, para tener una visión completa de la salud del paciente.



2

EVALUACIONES DE RIESGO ANESTESICOS

La evaluación del riesgo anestésico es fundamental. El anesestesiólogo revisa factores como la edad, condiciones respiratorias o cardiovasculares, y el estado físico general del paciente. Esta información permite elegir el tipo de anestesia más segura y adecuada. Además, el paciente debe ser informado sobre los posibles efectos secundarios y riesgos asociados con la anestesia.



3 PREPARACIÓN PSICOLOGICA

La preparación psicológica es esencial para reducir la ansiedad prequirúrgica. Esto incluye la explicación del procedimiento, la anestesia, y el proceso de recuperación, lo que ayuda a calmar las dudas del paciente. La comunicación clara entre el equipo médico y el paciente mejora la colaboración y reduce el estrés, contribuyendo a una experiencia quirúrgica más positiva.



4

PREPARACIÓN FISICA Y CUIDADOS PREVIOS

En algunos casos, el paciente debe seguir una preparación física específica, como lavarse con antisépticos o realizar ayuno. Además, se puede ajustar la medicación para controlar condiciones como hipertensión o diabetes, las cuales deben estar bien controladas antes de la cirugía. La piel alrededor del área quirúrgica puede necesitar ser desinfectada o depilada bajo condiciones controladas para evitar infecciones.



5 CONSENTIMIENTO INFORMADO

El consentimiento informado es un paso legal y ético donde el paciente recibe información completa sobre el procedimiento, sus riesgos y beneficios, y posibles alternativas. Este documento asegura que el paciente comprende y acepta los riesgos asociados, y que se le han resuelto sus dudas.

FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, el/la paciente, he leído y comprendido el contenido de este documento y he aceptado voluntariamente y libremente el procedimiento que se me propone. He sido informado/a de los riesgos, beneficios y alternativas del procedimiento. He sido informado/a de que puedo retirar mi consentimiento en cualquier momento sin que esto implique consecuencias negativas para mí.

Nombre: _____
Pa, D, y Cita: _____
DNI: _____, con domicilio en _____

REPRESENTANTE LEGAL, FAMILIAR O PERSONA ENCARGADA DEL PACIENTE
Nombre: _____
Pa, D, y Cita: _____
DNI: _____, en calidad de _____

Permito a la entrega de este documento ser sido informado verbalmente de los riesgos y beneficios del procedimiento y de las alternativas de tratamiento. He sido informado/a de que puedo retirar mi consentimiento en cualquier momento sin que esto implique consecuencias negativas para mí.

Si me recuerdan los siguientes términos:

1. PROCEDIMIENTO

Antes de la cirugía me recomendarán algunos estudios diagnósticos, como una ecografía y un electrocardiograma, no los considero el motivo de ansiedad y preocupación en función de mis características individuales. Lo indicaremos desde que haya dudas o preguntas en el momento de la cirugía.

2. DESCRIPCIÓN DEL PROCEDIMIENTO

Por haber sido diagnosticado de _____
y haberme opuesto a cualquier otro tratamiento, he aceptado voluntariamente el procedimiento de _____

Ubicación: el Hospital de _____, con _____
Fecha: _____

conclusión

En conclusión, conocer y seguir las reglas y procedimientos de cada etapa quirúrgica es esencial para el éxito de la cirugía y la seguridad del paciente. El cumplimiento de estos protocolos no solo reduce el riesgo de infecciones y errores, sino que también facilita un ambiente de trabajo coordinado y eficiente. El respeto a los procedimientos establecidos en el quirófano asegura que los profesionales puedan actuar de manera ágil y efectiva ante cualquier eventualidad. Por lo tanto, la correcta aplicación de las normativas quirúrgicas garantiza tanto el bienestar del paciente como el del equipo médico, logrando un ambiente seguro, organizado y propicio para una cirugía exitosa.