

Ricardo Alonso Guillén Narváez

Dr. Romeo Antonio Molina Román

Mapas conceptuales

Clínica quirúrgica

PASIÓN POR EDUCAR

Quinto semestre

“A”

LAVADO DE MANOS CLÍNICO Y QUIRÚRGICO



Lavado clínico

Técnica que se realiza para eliminar gérmenes de las manos y antebrazos, y así evitar la transmisión de enfermedades

- Materiales**
 - Jabon antiséptico
 - Jabón
 - Toalla estéril
- Procedimiento**
 - Mójese las manos con agua
 - Deposite en la palma de la mano una cantidad de jabón suficiente para cubrir toda la superficie de las manos.
 - Frótese las palmas de las manos entre sí.
 - Frótese la palma de la mano derecha contra el dorso de la mano izquierda, entrelazando los dedos y viceversa.
 - Frótese las palmas de las manos entre sí, con los dedos entrelazados.
 - Frótese el dorso de los dedos de una mano con la palma de la mano opuesta, agarrándose los dedos.
 - Frótese con un movimiento de rotación el pulgar izquierdo, atrapándolo con la palma de la mano derecha y viceversa.
 - Frótese la punta de los dedos de la mano derecha contra la mano izquierda, haciendo un movimiento de rotación y viceversa
 - Enjuáguese las manos con agua.
 - Séquese las manos con una toalla de un solo uso
 - Utilice la toalla para cerrar el grifo.

¿Quién debe hacerlo?

Todo profesional o dispensador de servicios de atención sanitaria, o cualquier persona que participe directa o indirectamente en la atención a un paciente

- ¿En que momento?**
 - Antes de tocar un paciente
 - Antes de realizar una tarea limpia/aséptica
 - Después del riesgo de exposición a líquidos corporales
 - Después de tocar al paciente
 - Después del contacto con el entorno del paciente



Lavado quirúrgico

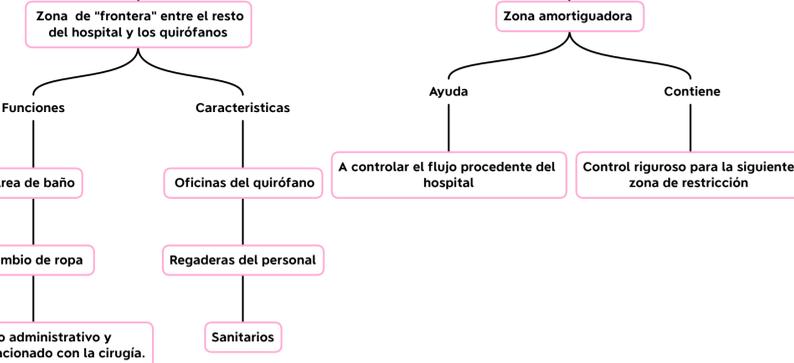
Proceso destinado a eliminar la mayor cantidad de patógenos de las manos y antebrazos disminuir la contaminación de estos antes de cualquier procedimiento quirúrgico

- Material**
 - Lavabo o tarja.
 - Cepillo con Jabón líquido. (clorhexidina)
 - Jabonera. (jabón líquido)
 - Toallas desechables estéril
- Procedimiento**
 - Primer tiempo**
 - Realice higiene de manos
 - Inicie cepillando los lechos unguiales por 20 segundos.
 - Continúe con los dedos por el lateral pulgar y/o del dedo meñique y prosiga con los espacios interdigitales hasta cubrir todos. 10 segundos
 - Cepille la palma de la mano y realice mismo procedimiento en región dorsal muñeca, antebrazo y brazo hasta 5 cm por arriba del codo con movimientos circulares. (20 segundos) (Deje actuar el jabón)
 - Enjuague el cepillo y de inicio del mismo tiempo quirúrgico a la mano opuesta.
 - Segundo tiempo**
 - Enjuague a chorro de agua la primera mano lavada, manteniendo el brazo por arriba de la cintura metiendo y sacando la mano sin regresar, dejando que el agua escurra hacia el codo, (evite tener contacto con cualquier superficie que lo contamine)
 - Repita mismo procedimiento del primer tiempo quirúrgico, en este tiempo solo se realizará lavado hasta el tercio medio del antebrazo.
 - Tercer tiempo**
 - Efectúe el tercer tiempo de la misma forma que los anteriores, solo a nivel del tercio inferior del antebrazo (muñeca)
 - Deje actuar la solución antiséptica en los intervalos que ocurren entre el lavado de uno y otro brazo.
 - Deseche Cepillo Quirúrgico en contenedor de desechos municipales.
 - Enjuague a chorro de agua ambas manos.
 - Ingrese a la sala de operaciones con las manos en alto, por arriba de la cintura, considere como referencia la palma de las manos a la altura de los ojos, evitando tener contacto con el cuerpo y superficies.
 - Secado de manos**
 - Tome la toalla de secado de la mesa quirúrgica, evite tocar el área estéril de la mesa.
 - Doble la toalla a la mitad para iniciar el secado de la primera mano.
 - Realice el secado de la mano empezando por la punta de los dedos, espacios interdigitales, seguido de la palma, dorso, muñeca, antebrazo y codo sin regresar nunca la toalla hacia el comienzo.
 - Desdoble la toalla por el lado que no ha estado en contacto con ninguna de las dos manos, e inicie mismo procedimiento para secar la mano opuesta.
 - Deseche la toalla en el contenedor específico de residuos
- Recomendaciones**
 - Evite tener uñas largas, con esmalte o uñas artificiales
 - Retire alhajas reloj y cualquier accesorio de las manos.
 - Ajuste el gorro, mascarilla, goggles y/o accesorios según procedimiento quirúrgico antes de dar inicio el lavado
 - Corrobore temperatura del agua y prepare su cepillo.
 - Realice el cepillado de manera circular y descendente de manos a codos
 - Mantenga las manos y antebrazos en un plano superior a sus codos.

ÁREAS DEL QUIROFANO

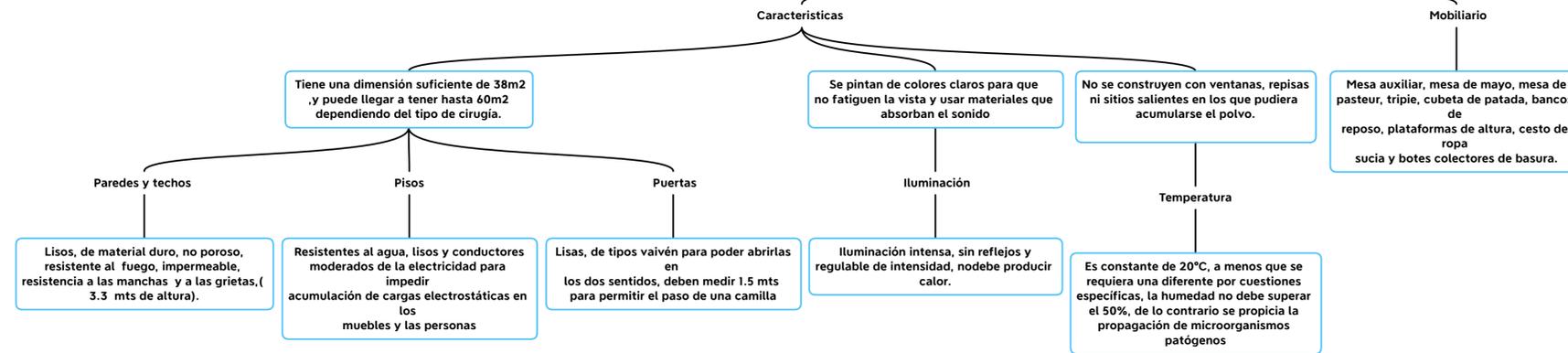


¿Qué es?



Área blanca

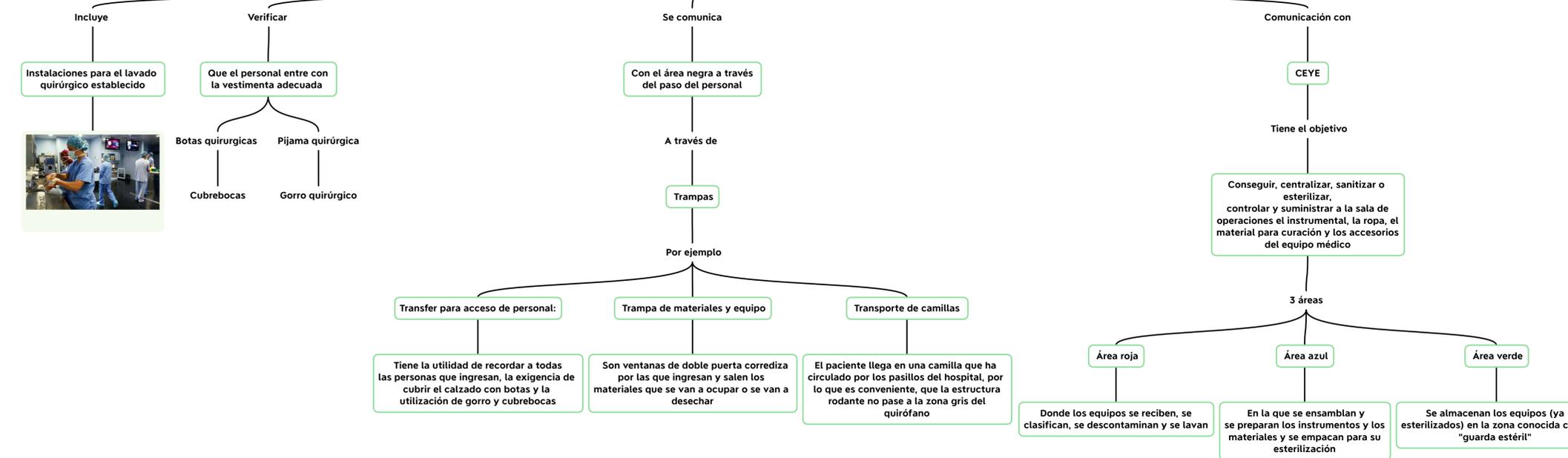
El área de mayor restricción es el área estéril o zona blanca en la que se encuentra la sala de operaciones propiamente dicha



Área gris

¿Qué es?

Es la "zona limpia", se caracteriza por tener áreas de circulación amplias por donde se desplazan las camillas, las camas, los equipos médico-quirúrgicos

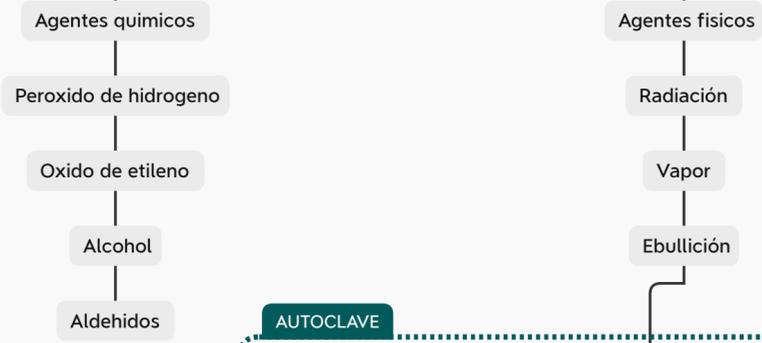


Asepsia y antisepsia

Asepsia

Conjunto de prácticas que limitan el número de gérmenes, su crecimiento y su expansión.

Se divide en



Conservación de la esterilidad en todo momento del material de curación o bienes de consumo y de los dispositivos médicos, para el uso indicado.

Comprende

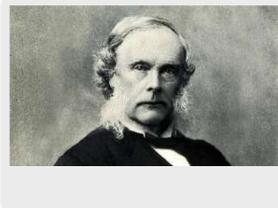
- Manejo de bultos
- Colocación de guantes
- Colocación de bata
- Uso de mascarillas, botas y gorros
- Uso de gafas

Historia

Ignacio Semmelweis
Demostró en 1846 la asociación de la infección puerperal.



Joseph Lister
Desarrolló un método de asepsia y antisepsia mediante el sometimiento del instrumental quirúrgico al calor, como método de desinfección.



Florence Nightingale
Nightingale promovió la importancia de la limpieza en la atención sanitaria



William Halsted
Introdujo a la práctica el uso de guantes durante las intervenciones quirúrgicas.



Antisepsia

Conjunto de procedimientos destinados a combatir los microorganismos que se hallan en los tejidos vivos.

Sustancias antisépticas

Sustancias químicas que se aplican sobre la piel, mucosas o heridas para reducir o eliminar microorganismos vivos

Ejemplos



Alcohol



Clorhexidina



Hipoclorito de sodio

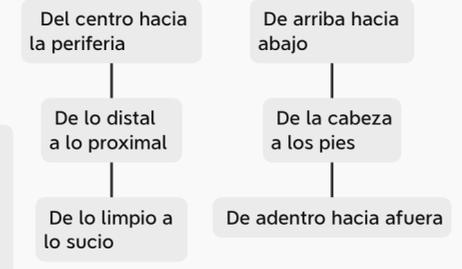


Yodo

Ácido bórico

Consiste en la aplicación de un antiséptico en piel y/o mucosas para disminuir la concentración bacteriana, justo antes del procedimiento invasivo o quirúrgico, la amplitud y extensión de la antisepsia depende de la región anatómica.

Técnicas



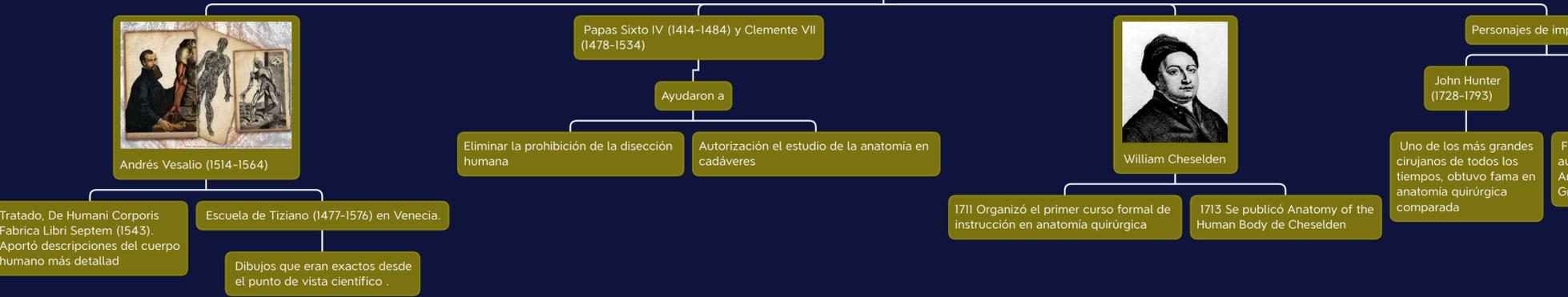
AUTOCLAVE

Calor (hum/sec)

- Método de elección más económico
- Eficaz para objetos que toleran temperaturas de 120 grados
- La esterilización a vapor se obtiene en diferentes tiempos según la temperatura alcanzada

Historia de la cirugía

Conocimiento de anatomía



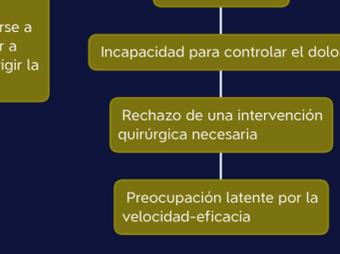
Jean-Louis Petit (1674-1750)



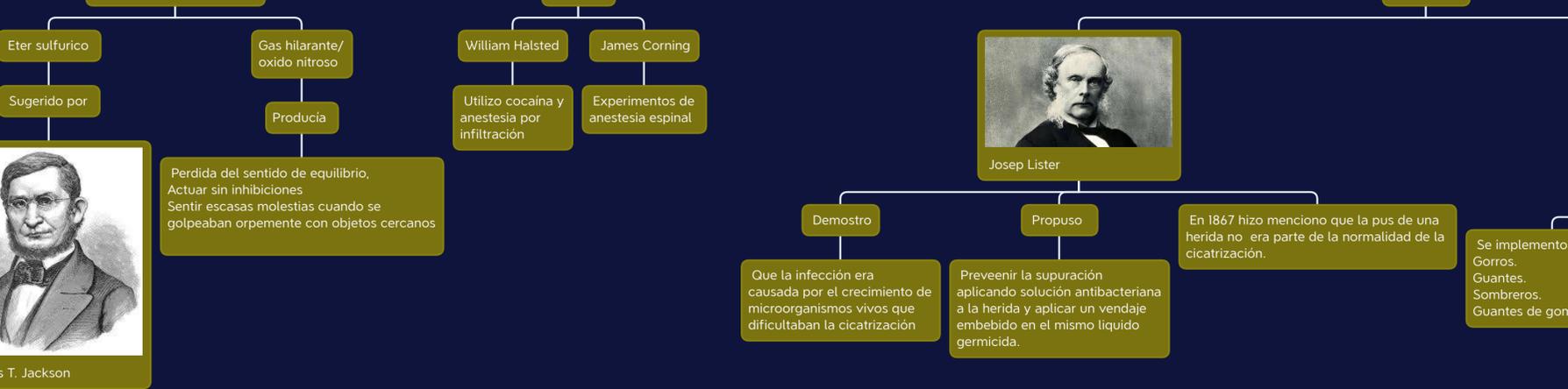
Ambroise Paré



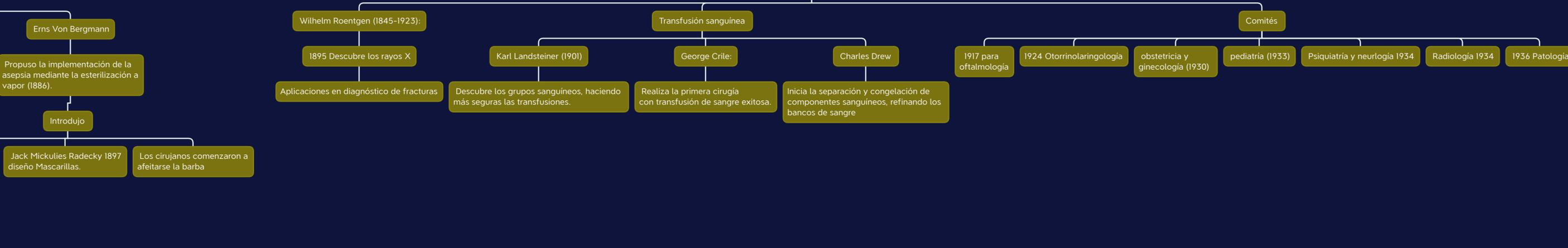
William Bovie



Control el dolor



Control de la infección



Avances de la cirugía moderna

REFERENCIAS

- Antisepsia y asepsia del sitio operatorio. Unam.mx. Recuperado el 13 de septiembre de 2024, de <https://cirugia.facmed.unam.mx/wp-content/uploads/2020/10/Asepsia-y-Antisepsia.pdf>
- Luque Gómez, P., & Mareca Doñate, R. (2019). Conceptos básicos sobre antisepsia y antisépticos. *Medicina intensiva*, 43, 2–6.
<https://doi.org/10.1016/j.medin.2018.11.003>
- Mantas, C. M. S., García Espinosa, Y., Cuevas, M. A. G., & de las Nieves, D. U. E. H. U. V. (s/f). *BIOSEGURIDAD EN EL QUIROFANO*. Congresoenfermeria.es. Recuperado el 13 de septiembre de 2024, de http://congresoenfermeria.es/libros/2012/salas/sala2/p_189.pdf
- de Enfermería Firma, E. A. P. J. de S. de Q. S. (s/f). *MANUAL DE OPERACIONES DE LAS ÀREAS QUIRÚRGICAS*. Gob.mx. Recuperado el 13 de septiembre de 2024, de <https://www.inr.gob.mx/iso/Descargas/iso/doc/MOP-SEN-37.pdf>
- (S/f). Uaemex.mx. Recuperado el 13 de septiembre de 2024, de http://ri.uaemex.mx/bitstream/handle/20.500.11799/103317/secme-33537_1.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- (S/f-b). Fundacionsigno.com. Recuperado el 13 de septiembre de 2024, de https://www.fundacionsigno.com/bazar/1/HGaldakaomanual_de_enfermeria_quirurgica.pdf

- (S/f-c). Weebly.com. Recuperado el 13 de septiembre de 2024, de https://embriotareas.weebly.com/uploads/5/8/9/7/58970755/4_introducci%C3%B3n_a_la_cirug%C3%ADa.pdf
- Schwartz, S. I., Brunicki, F. C., & Anderson, D. K. (2010). Principios de cirugía (9.^a ed.). McGraw-Hill Interamericana.
- Townsend, C. M., Beauchamp, R. D., Evers, B. M., & Mattox, K. L. (Eds.). (2017). Sabiston. Tratado de cirugía (20.^a ed.). Elsevier.