



Odalís Guadalupe García López.

Dr. Romeo Antonio Molina Roman

Tema: Mapas conceptuales

Materia: Clínica Quirúrgica

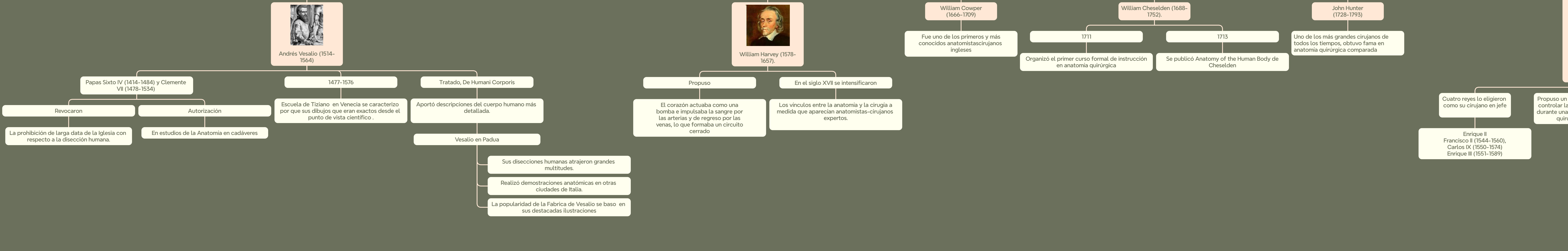
Quinto semestre

Grupo: A

Comitán de Domínguez Chiapas a 09 de septiembre de 2024.

Historia de La Cirugía

Conocimiento De La Anatomía



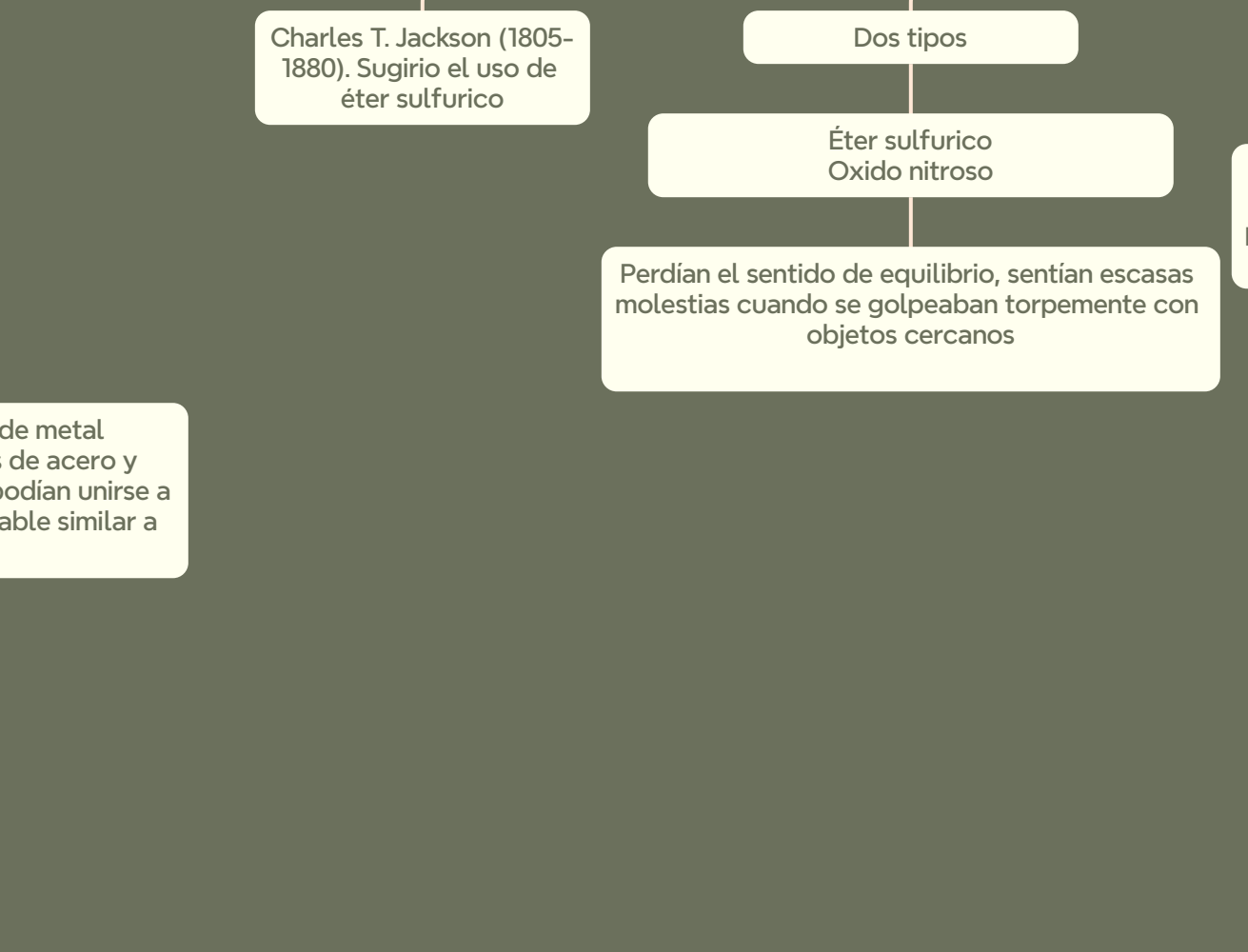
Control Del Dolor



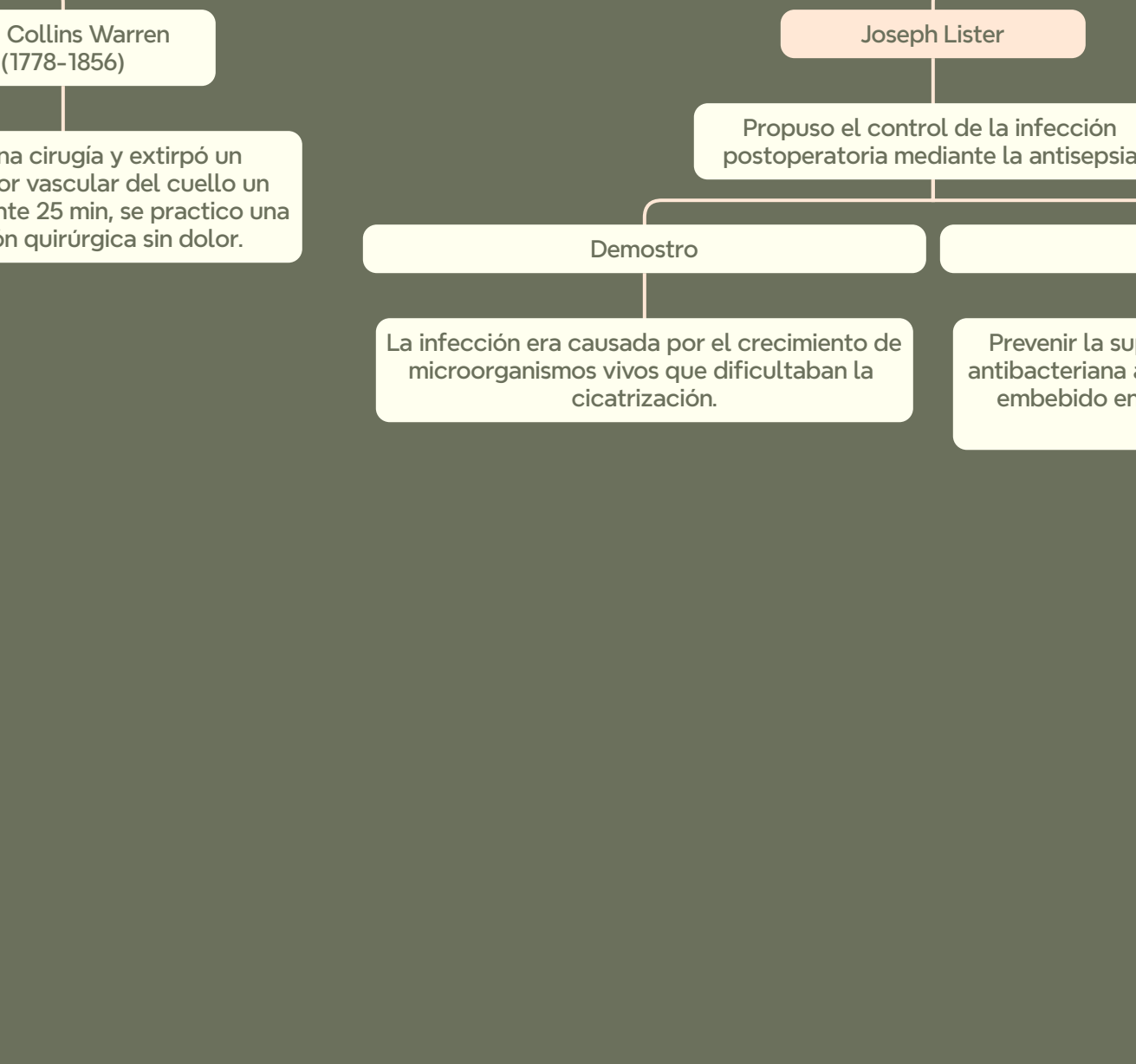
Control De La Infección.



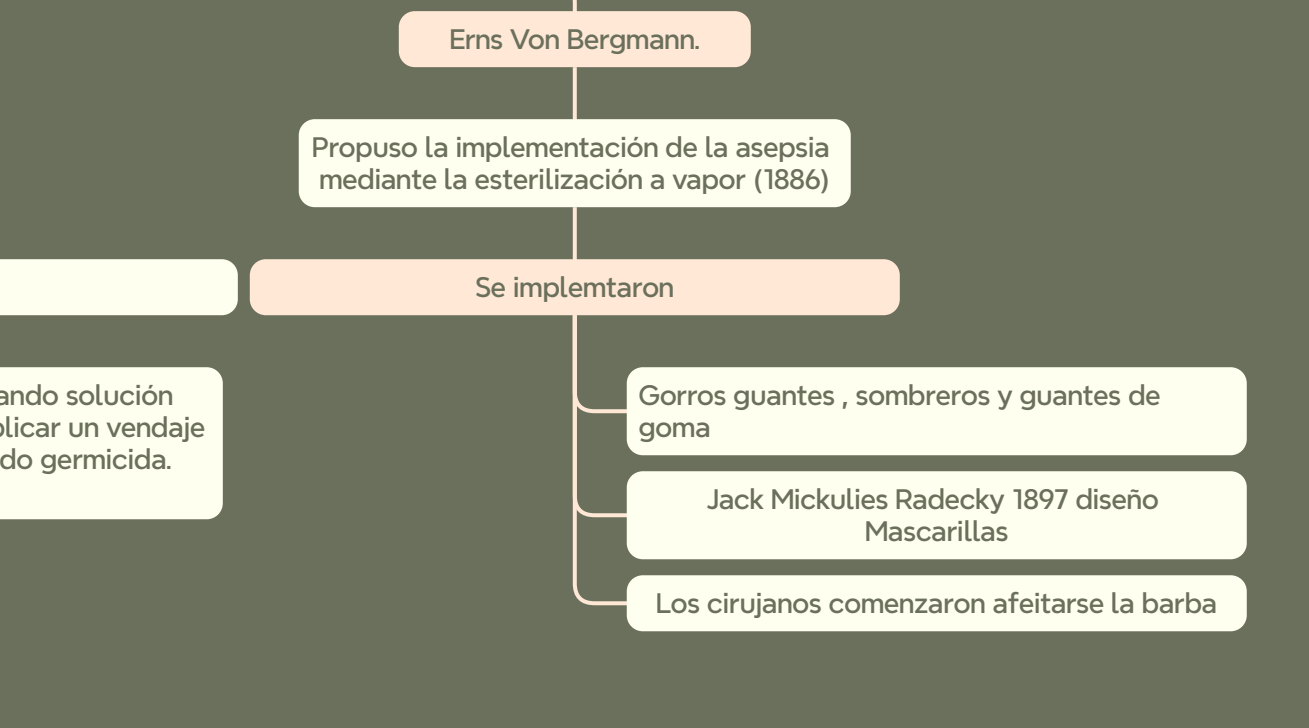
Avances De La Cirugia Moderna



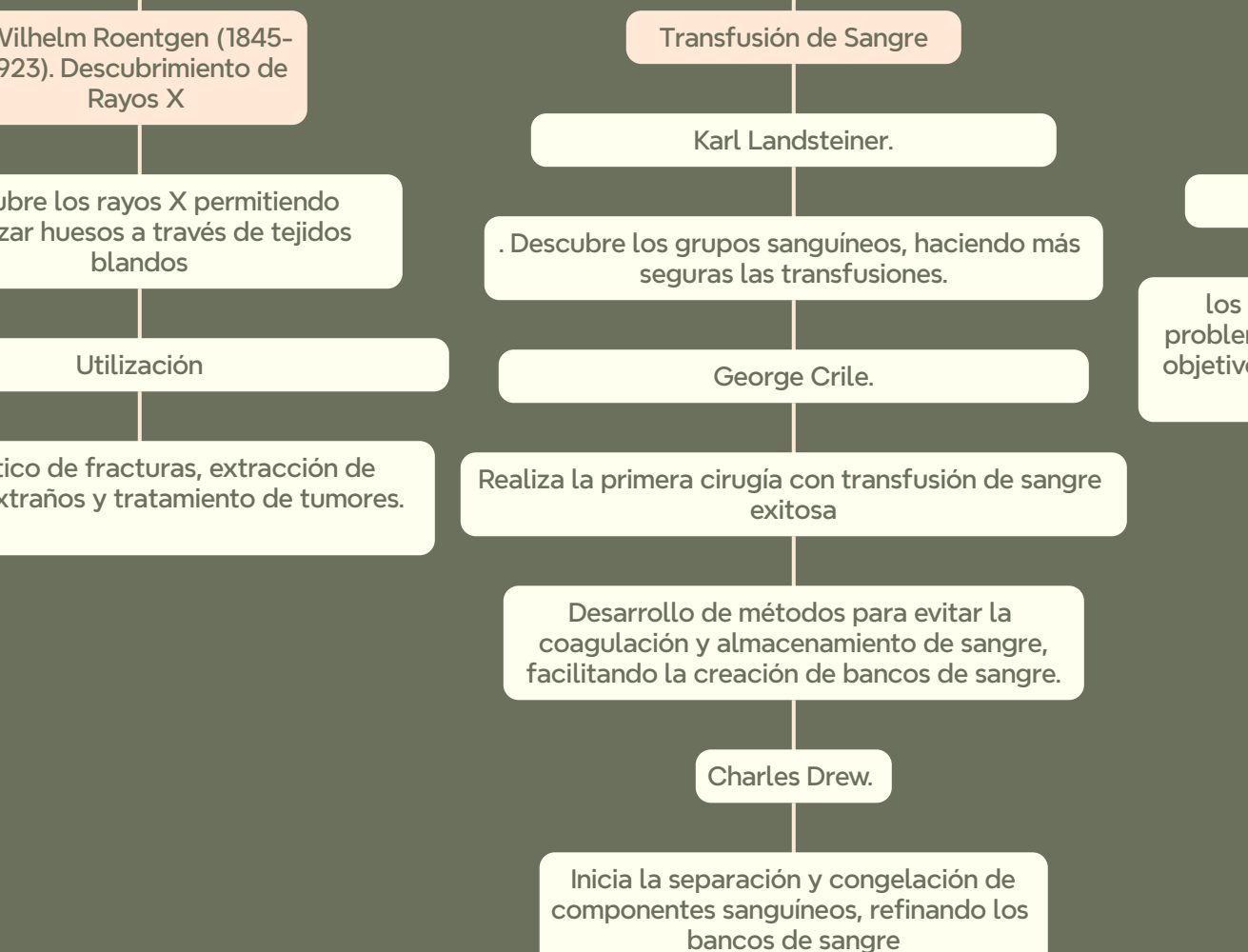
Control De La Hemorragia



Control De La Infección.



Avances De La Cirugia Moderna



Áreas de Quirofano



Zona Negra

Características

Frontera entre todas las instalaciones del hospital y el área de quirófanos.

Instalaciones

Oficinas del quirófano, los baños personales, sanitarios y los accesos a servicios auxiliares.

Convergen

Los recursos humanos y materiales que se han de ocupar en la sala de operaciones.

Acceso

Para controlar el flujo procedente del hospital y otro para un control más riguroso para la siguiente zona.

Función

El personal se baña y cambia de ropa

Trabajo administrativo y logístico relacionado con la cirugía.



Zona Gris

Características

Áreas de circulación amplias por las que se pueden desplazar camillas, camas, equipos médico-quirúrgicos.

Instaciones para lavado quirúrgico de las manos y los antebrazos.

Acceso del personal

Ingresar cubriendo el calzado con botas, además de vestir el pijama quirúrgico reglamentario.

Comunicaciones controladas

Se comunica con el área negra por medio de accesos para el personal.

Instalaciones

Trampas para el paso de camillas y equipos por las que ingresan los pacientes procedentes de las salas de preanestesia y terapia postquirúrgica.

Ventanas para el ingreso y salida de materiales

Se comunican con las instaciones de los servicios auxiliares de la central de equipos y esterilización.

Trampas de camillas

La porción superior de la camilla se puede cambiar a otra estructura rodante para que circule en la zona gris.

Trampas de materiales y equipos

Ventanas de dobles puerta corrediza por las que ingresan y salen los materiales que se ocupan o desechan.

Su objetivo es limitar la circulación del aire de otras zonas del hospital al interior de las áreas restringidas.



Zona Blanca

La sala de operaciones que se encuentra en un área estéril

Características

Pintados de color claro mate para que no fatiguen la vista

Temperatura y humedad

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

Iluminación

Luz artificial que ilumina el ambiente: lámparas instaladas en el techo del área quirúrgica. Intensidad parecida a la luz del día sin proyectar sombra

Luz de gas neón blanca, la intensidad luminosa debe ser de 100 a 200 bujías

Reglamento

Portar correctamente el uniforme quirúrgico. Aseo personal escrupuloso. Uñas cortadas, limpias y sin esmalte. Evitar el uso de joyería. Evitar los usos de adornos en el pelo. Mantener cerradas las puertas de esta zona durante todo el procedimiento quirúrgico.

Mobiliario

Mesa auxiliar, mesa de mayo, mesa de pasteur, tripie, cubeta de patada, bancos de reposo, plataformas de altura, cesto de ropa sucia y botes colectores de basura.

La forma cuadrangular es la más cómoda, versátil, menos costosa y la que mejor se adapta al concepto de construcción modular

Paredes, techos y superficies

Lisos, de material duro, no poroso, resistente al fuego, impermeable, resistencia a las manchas y a las grietas,(3 mts de altura).

Pisos

Resistentes al agua, lisos y conductores moderados de la electricidad para impedir acumulación de cargas electrostáticas en los muebles y las personas

Puertas

Lisas, de tipos vaivén para poder abrirlas en los dos sentidos y lavar sus dos superficies.

LAVADO DE MANOS QUIRÚRGICO Y CLÍNICO

★ Lavado de manos Clínico

Eliminar los gérmenes que se adquieren a través del contacto diario

Materiales

- Agua corriente preferiblemente agua tibia
- Jabón líquido
- Toallas de papel desechable
- Bolsa para desechos.

Pasos a seguir

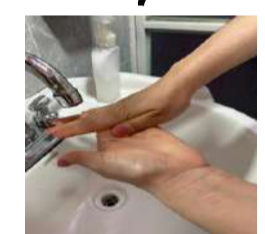
Iniciar con la abertura de la llave del lavado para obtener agua a chorro moderado para que permita el arrastre mecánico.



Humedecer suficiente las manos y aplicar cantidad suficiente de jabón líquido



Realizar el frotado hasta obtener espuma en toda la superficie de ambas manos.



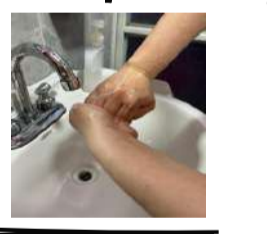
Realizar el frotado de la palma derecha contra el dorso de la mano izquierda entrelazando los dedos y viceversa.



Realizar el frotado de las palmas de mano entre sí, con los dedos entrelazados.



Realizar el frotado del dorso de los dedos de una mano con la palma de la mano opuesta, sosteniendo los dedos.



Realizar el frotado del pulgar izquierdo con movimiento de rotación atrapándolo con la palma de mano derecha y viceversa



Realizar el frotado de la punta de los dedos de la mano derecha contra la palma de la mano izquierda, haciendo un movimiento de rotación y viceversa.



Enjuáguese las manos, de la parte distal a la proximal con agua moderada y no sacudirlas.



Secarse las manos con toallas desechas y cerrar la llave del lavadero con la misma toalla desechable.

★ Lavado de manos Quirúrgico

Limpieza más exhaustiva para minimizar la presencia de microorganismos antes de cualquier procedimiento quirúrgico.

Materiales

- Agua estéril
- Dispensador estéril de jabón
- Solución antiséptica quirúrgica (solución jabonosa de clorhexidina).
- Cepillo para lavado quirúrgico
- Toallas estériles de tela para secar las manos y los antebrazos

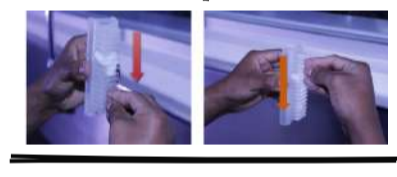
Iniciar con la abertura de la llave de la tarja de pedal hasta obtener agua a chorro y tomar el cepillo y humedecer manos y antebrazos.



Tomar el jabón del dispensador y depositarlo sobre las cerdas.



Cepillar las uñas de los dedos al menos cinco veces de arriba abajo dentro de la tarja.



Cepillar siempre de distal a proximal al menos tres veces, sin regresar.

- Las cuatro caras de los dedos
- Los pliegues interdigitales dorsal y palmar
- Dorso, palma y bordes de la mano
- El antebrazo con cepillados de 5cm



Cepillar en el codo con movimientos circulares.



Pasar el cepillo a la mano contraria, realiza con el mismo procedimiento el primer tiempo del lavado quirúrgico del brazo contralateral



Primer Tiempo

Segundo Tiempo

Lavado desde las uñas, dedos, interdigitales, palma, dorso, antebrazo hasta la unión del tercio medio con el tercio proximal y en forma alterna en el antebrazo contralateral.



Tercer Tiempo

Cepillar desde las uñas, dedos, interdigitales, palma, dorso hasta la muñeca y en forma alterna en la mano contralateral.

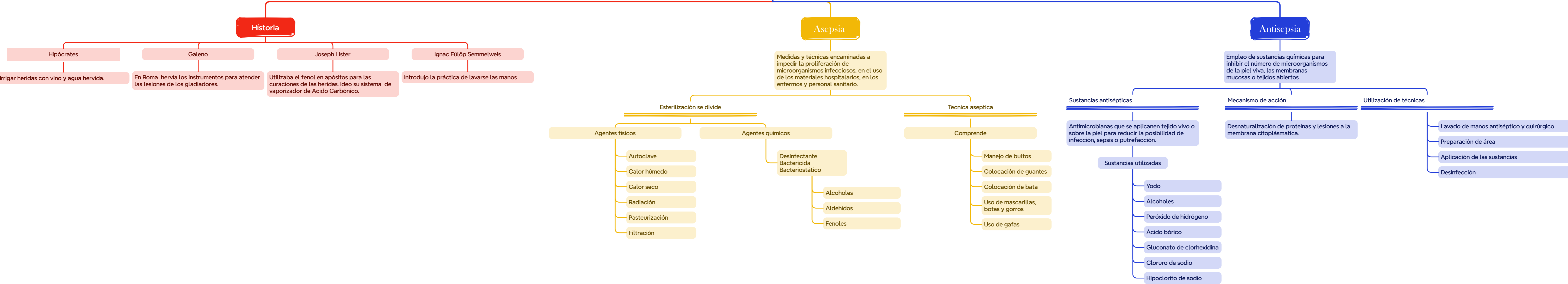


Forma de Secado

Tomar la toalla que proporciona el instrumentista o circulante y con movimientos de esponjear, iniciar con las uñas, dedo por dedo, dorso, palma, antebrazo y codo.

Doblar la toalla y proceder al secado del brazo contralateral.

Asepsia y Antisepsia



Bibliografía.

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.

Rivas, R. (n.d.). Conceptos básicos de asepsia y antisepsia. Universidad Nacional Autónoma de México.

Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas - IREN Norte. (n.d.). Guía para el lavado de manos clínico y quirúrgico.

Recuperado de <https://www.irennorte.gob.pe/pdf/epidemiologia/GUIA-LAVADO-MANO-CLINICO-Y-QUIRURGICO-FINAL-ABV.pdf>.