

UUDS

UNIVERSIDAD DEL SURESTE
MEDICINA HUMANA
5 "A"



CLINICAS QUIRURGICAS

MAPAS CONCEPTUALES

CATEDRATICO:
DR.MOLINA ROMAN ROMEO ANTONIO

ALUMNA:
MARIA CELESTE HERNANDEZ CRUZ

COMITAN DE DOMINGUEZ, CHIAPAS; A 12/09/2024

HISTORIA DE LA CIRUGIA

Los cirujanos antiguos no experimentaron una revolución diagnóstica como los médicos

Andrés Vesalio (1514-1564)

Aportó descripciones del cuerpo humano más detallada

William Cowper (1666-1709)

Primeros y más conocidos anatomistas cirujanos ingleses

William Cheselden (1688- 1752)

Primer curso formal de instrucción en anatomía quirúrgica

John Hunter (1728-1793)

Uno de los más grandes cirujanos de todos los tiempos, obtuvo fama en anatomía quirúrgica comparada.

Ambroise Paré (1510-1590).

Propuso un método para controlar la hemorragia durante una intervención quirúrgica.

Jean-Louis Petit (1674-1750)

Inventó el torniquete o compresor de tornillo.

William Bovie (1881-1958)

El bisturí eléctrico Bovie se convirtió en un instrumento pionero muy prometedor.

En 1867 hizo menciona que la pus de una herida no era parte de la normalidad de la cicatrización.

Control del dolor

Oxido nitroso
Éter sulfurico

Erns Von Bergmann.

Propuso la implementación de la asepsia mediante la esterilización a vapor. (1886)

Se implemento el uso de: Gorros.
Guantes. Sombreros. Guantes de goma.

La era moderna

De la noche a la mañana la medicina se convirtió en un negocio (industria con mayor crecimiento industrial)

Las últimas décadas del siglo xx y los primeros años del siglo xxi vieron progresos sin precedentes en el desarrollo de nuevo instrumental y técnicas de imagen

AREAS DE QUIROFANO.

Un quirófano es un espacio acondicionado y equipado para realizar intervenciones quirúrgicas y procedimientos de anestesia-reanimación.

CLASIFICACION

Clase A: Son quirófanos con alta tecnología que se destinan a la realización de trasplantes (de hígado, corazón y pulmón). También se hacen cirugías cardíacas de aorta y extracorpóreas, y cirugías ortopédicas con prótesis.

Clase B: En estos quirófanos convencionales, de cirugías mayores y de urgencias, se hacen las demás intervenciones quirúrgicas.

Clase C: Se trata de quirófanos donde se hacen cirugías o intervenciones menores ambulatorias, endoscopias y partos.

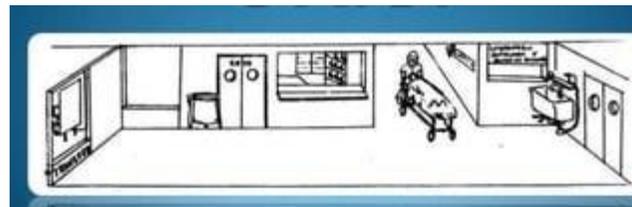
AREA NEGRA (NO RESTRINGIDA)

Se realiza la presentación de los pacientes, Aquí el personal se baña, cambia de ropa, y se realiza todo el trabajo logístico relacionado con la cirugía.



AREA GRIS (RESTRINGIDO)

Es la zona limpia en la que se anexa la sala para inducción anestésica, junto con el laboratorio y los rayos X. Además **se anexa la central para la esterilización**, la de anestesia, lavabos para cirugía y campo de la sangre.



AREA BLANCA (ESTERIL)

Lugar donde se realizan las intervenciones quirúrgicas. Su acceso es restringido y las condiciones de asepsia, rigurosas. Para ingresar, el personal debe estar debidamente aseado, desinfectado y libre de maquillaje, joyería u objetos ajenos al quirófano. Aquí, la luz, la temperatura y la pureza del aire están completamente bajo control, a fin de crear condiciones ambientales óptimas para efectuar las cirugías.



LAVADO DE MANOS CLINICO Y QUIRURGICO

Medida más importante para reducir riesgo de transmisión de microorganismos

CLINICO (1MIN)

1. Aperturó la llave del caño hasta obtener agua a chorro moderado que permita el arrastre mecánico.
2. Humedezca sus manos.
3. Aplicar en la palma de la mano Clorhexidina al 2%.
4. Realice el frotado hasta obtener espuma en toda la superficie de las manos

5. Realice el frotado de las palmas de mano entre sí.
6. Realice el frotado de la palma derecha contra el dorso de la mano izquierda entrelazando los dedos y viceversa
7. Realice el frotado de las palmas de mano entre sí, con los dedos entrelazados.
8. Realice el frotado del dorso de los dedos de una mano con la palma de la mano opuesta, agarrándose los dedos.

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

¿Cómo lavarse las manos?

¡Lávese las manos solo cuando estén visiblemente sucias! Si no, utilice la solución alcohólica

⌚ Duración de todo el procedimiento: 40-60 segundos



LAVADO DE MANOS QUIRÚRGICO



QUIRURGICO

- Retirar joyas y reloj.
- Recogerse las mangas por encima de los codos.
- Adoptar una posición cómoda frente al lavamanos.
- Manejar el pedal para obtener el agua
- Mojarse las manos y antebrazos.

- Aplicar una dosis de antiséptico sobre la palma de las manos.
- Lavar las manos y los antebrazos varias veces hasta el codo.
- Friccionar hasta que salga espuma. Luego enjuagar con cuidado bajo el agua corriente.
- Tomar un cepillo, aplicar el agente antiséptico sobre el mismo.
- Cepillar las uñas durante 1/2 min. cada mano.
- Con el cepillo en la mano limpiar las uñas bajo el agua corriente.
- Enjuagar las manos.

- Aplicar nuevamente el jabón antiséptico y lavarse las manos y antebrazos friccionándolas hasta el codo durante 3 min. entrelazando los dedos para frotarse bien entre ellos.

- Enjuagar las manos y antebrazos en forma de media luna.

- Secar por aplicación sin frotar, con compresa o toalla desechable estéril, comenzando por los dedos y bajando hasta los codos
- Dirigirse al quirófano ó zona de procedimientos invasivos con las manos más altas que los codos.

ASEPSIA Y ANTISEPSIA



Han contribuido para que la cirugía moderna sea lo que actualmente conocemos

Antisepsia

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

Conservación de la esterilidad en todo momento

De material de curación o bienes de consumo

De los dispositivos médicos, para el uso indicado

Metodos físicos: Radiación, calor, vapor, ebullición
Métodos químicos: Peroxido de hidrogeno, oxido de etileno, alcohol.

Atuendo quirúrgico
Lavado de manos
Desinfección de piel
Desinfección preoperatoria
Secado de manos

Asepsia

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

Aplicación de un antiséptico en piel o mucosas para disminuir concentración bacteriana

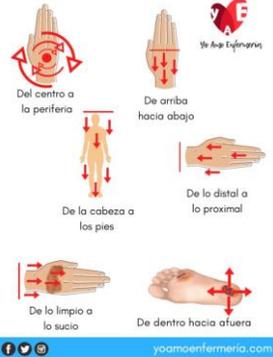
Amplitud y extensión de la antisepsia depende de la región anatómica

Alcohol, clorhexidina, yodo.

Justo antes del procedimiento invasivo o quirúrgico

Principios de Asepsia

L.E. ALCE SANTOYO



BIBLIOGRAFIA

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

Lowry, H., 1947. Some Landmarks In Surgical Technique. [online] Ncbi.nlm.nih.gov.:
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC2479244/pdf/ulstermedj00173-0028.pdf>

1. Brunicardi, F. C., Andersen, D. K., Billiar, T. R., Dunn D. L., Hunter J. G., Matthews, J. B. & Pollock, R. E. (2011). Schwartz. Principios de Cirugía. México: McGraw-Hill.