



Mario Morales Argueta

Mapas conceptuales

Clínica quirúrgica

Dr Molina Román Romeo Antonio

5° A

Comitán de Domínguez, Chiapas. A 12 de septiembre de 2024.

Asepsia y antisepsia.

Desde la prehistoria se tienen antecedentes de estrategias y acciones encaminadas a controlar el dolor, la hemorragia y la infección

con el paso del tiempo las múltiples aportaciones de científicos

como ha sido el descubrimiento de la anestesia,

las acciones de la hemostasia, la asepsia y la antisepsia,

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

ANTISEPSIA

Consiste en la conservación de la esterilidad en todo momento del material de curación

o bienes de consumo y de los dispositivos médicos

para el uso indicado.

ASEPSIA

Consiste en la aplicación de un antiséptico en piel y/o mucosas

para disminuir la concentración bacteriana,

antes del procedimiento invasivo o quirúrgico

amplitud y extensión de la antisepsia depende de la región anatómica

Componentes

ATUENDO QUIRURGICO

LAVADO DE MANOS

DESINFECCION DE LA PIEL

DESINFECCION PREOPERATORIA

SECADO DE MANOS

Lavado de manos quirúrgico y clínico.

Las infecciones de sitio quirúrgico representan un 20.86% de las mismas, ocupando en el ranking el segundo puesto.

Según la OMS

la higiene de manos es la medida más importante para evitar la transmisión de gérmenes

DEFINICIÓN DE LAVADO DE MANOS CLINICO

El lavado de manos es la medida más importante para reducir el riesgo de transmisión de microorganismos.

Está demostrado que las manos del personal sanitario son la vía de transmisión de la mayoría de las infecciones cruzadas

QUÉ DEBE DE CONTENER UN ANTISEPTICO?

Actuación rápida.

Persistente (efecto durante varias horas).

Acumulativo (la exposición repetida inhibe el crecimiento bacteriano durante varios días).

Tener un amplio espectro de actividad.

Seguro de usar

CUIDADOS AL REALIZAR LA TÉCNICA DE LAVADO DE MANOS

Manos libres de anillos

Libre de Pulseras y relojes

Mantener las uñas cortas con la finalidad de no acumular microorganismos

No tener pintadas la uñas

5 MOMENTOS DEL LAVADO DE MANOS

1. ANTES DE TOCAR AL PACIENTE

2. ANTES DE REALIZAR UNA TAREA LIMPIA/SEPTICA

3. DESPUÉS DEL RIESGO A EXPOSICIONES A LÍQUIDOS CORPORALES.

4. DESPUÉS DE TOCAR AL PACIENTE

5. DESPUÉS DEL CONTACTO CON EL ENTORNO DEL PACIENTE.

Áreas del quirófano.

QUIROFANO:
Es una estructura independiente en la cual se practican intervenciones quirúrgicas y actuaciones de anestesia-reanimación necesarias para el buen desarrollo de una intervención.

CLASIFICACIÓN DE QUIROFANOS

CLASE A

Son quirófanos con alta tecnología que se destinan a la realización de trasplantes (de hígado, corazón y pulmón).

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

División de las áreas del quirófano

Área negra

Primera zona de restricción,

funciona como un espacio de protección que incluye admisión quirúrgica, baños y vestidores.

En esta zona se permite el acceso al área quirúrgica.

Área gris

Segunda zona de restricción.

Se requiere portar el uniforme quirúrgico completo para su acceso

cuenta con pasillos internos para circulación del personal y traslado de material quirúrgico, recuperación, cuarto de anestesia,

Área blanca

es considerada la zona más limpia y estéril

En esta zona se encuentra todo el personal necesario para llevar a cabo una cirugía,

incluyendo a dos instrumentadoras, una circulante y otra estéril.

Mesa de operaciones

Mesa de mayo

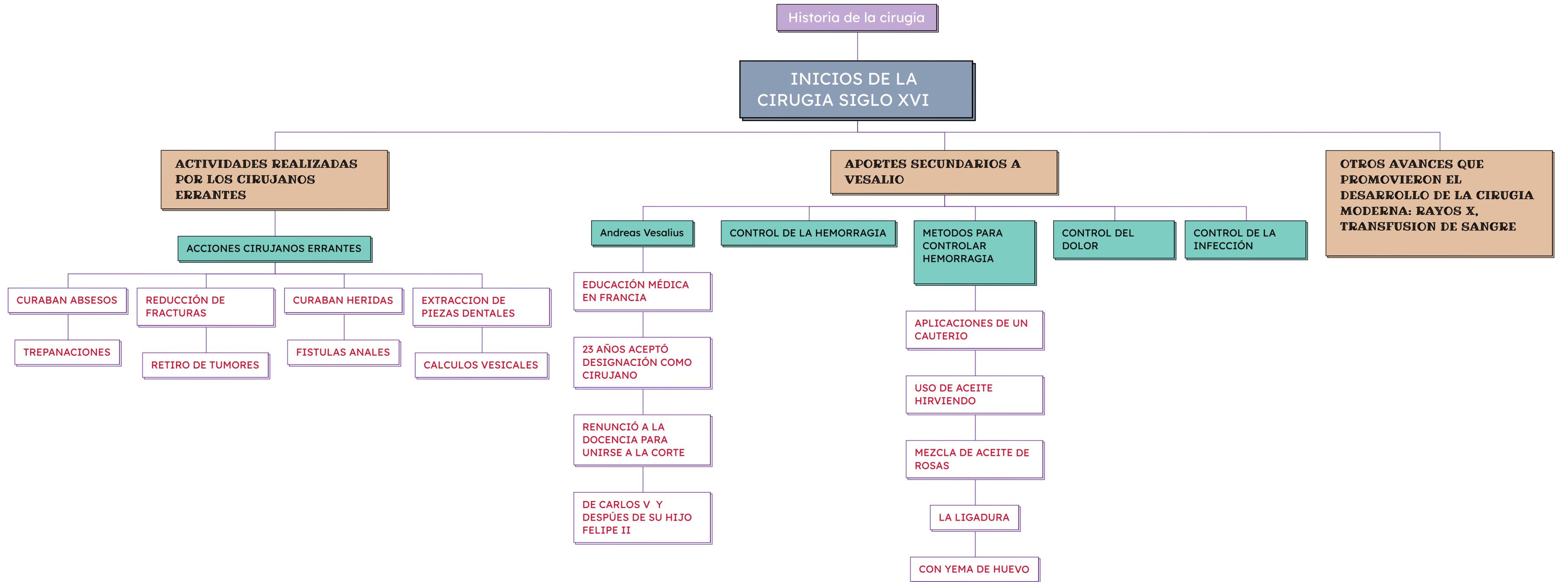
Cubeta de patada

Tripie

Mesa de riñón

Banco de reposo
Banco de altura

Reloj



Historia de la cirugía

INICIOS DE LA CIRUGIA SIGLO XVI

ACTIVIDADES REALIZADAS POR LOS CIRUJANOS ERRANTES

ACCIONES CIRUJANOS ERRANTES

CURABAN ABSESOS

TREPANACIONES

REDUCCIÓN DE FRACTURAS

RETIRO DE TUMORES

CURABAN HERIDAS

FISTULAS ANALES

EXTRACCION DE PIEZAS DENTALES

CALCULOS VESICALES

APORTES SECUNDARIOS A VESALIO

Andreas Vesalius

EDUCACIÓN MÉDICA EN FRANCIA

23 AÑOS ACEPTÓ DESIGNACIÓN COMO CIRUJANO

RENUNCIÓ A LA DOCENCIA PARA UNIRSE A LA CORTE

DE CARLOS V Y DESPÚES DE SU HIJO FELIPE II

CONTROL DE LA HEMORRAGIA

METODOS PARA CONTROLAR HEMORRAGIA

APLICACIONES DE UN CAUTERIO

USO DE ACEITE HIRVIENDO

MEZCLA DE ACEITE DE ROSAS

LA LIGADURA

CON YEMA DE HUEVO

CONTROL DEL DOLOR

CONTROL DE LA INFECCIÓN

OTROS AVANCES QUE PROMOVIERON EL DESARROLLO DE LA CIRUGIA MODERNA: RAYOS X, TRANSFUSION DE SANGRE