



**Esmeralda Jiménez Jiménez**

**Dr. Romeo Antonio Molina Román**

**Mapas De Historia de la Cirugía**

**Clínica Quirúrgica**

PASIÓN POR EDUCAR

**Grado: 5°**

**Grupo: B**

Comitán de Domínguez Chiapas a 11 de Septiembre de 2024

# Historia de la Cirugía

## Médicos Errantes

- CURABAN ABSESOS
- REDUCCIÓN DE ·FRACTURAS
- CURABAN HERIDAS
- EXTRACCION DE PIEZAS DENTALES
- TREPANACIONES RETIRO DE
- TUMORES FISTULAS ANALES
- CALCULOS VESICALES
- CATARATAS

## Conocimiento de la Anatomía

- A MEDIADOS DEL SIGLO XVI
- PAPA IV (1414-1484) PAPA CLEMENTE VII (1478-1534)
- AUTORIZARON EL ESTUDIO DE ANATOMIA EN CADÁVERES

## Andrés Vesalio (1514-1564)

- DE "HUMANIS CORPORIS"
- 1543 CORRIGIÓ ERRORES DE CLAUDIO GALENO

## APORTES SECUNDARIOS A VESALIO

- WILLIAM HARVEY
- 1628
- MOSTRÓ QUE EL CORAZÓN ERA UNA BOMBA QUE IMPULSABA SANGRE A TRAVES DE LAS ARTERIAS.
- WILLIAM CHESELDEN
- 1711
- ORGANIZÓ EL PRIMER CURSO FORMAL DE INSTRUCCIÓN EN ANATOMIA QUIRURGICA
- FINALES SIGLO XIX
- LA CIRUGIA ESTABA BIEN ESTABLECIDA

## Control de la Hemorragia

- AMBROISE PARÉ (1510-1590)
- PROPUSO METODO PARA CONTROLAR LA HEMORRAGIA

métodos para controlar la hemorragia

- APLICACIONES DE UN CAUTERIO
- >USO DE ACEITE HIRVIENDO
- >MEZCLA DE ACEITE DE ROSAS
- >CON YEMA DE HUEVO
- >LA LIGADURA

## Control del Dolor

- >WARREN: ANESTESIA INHALATORIA ETER SULFURICO Y CLOROFORMO
- >HORACE WELLS, ODONTOLOGO IMPLENTO EL USO PARA EXTRACCIONES DENTALES
- >OXIDO NITROSO A MEDIADOS DEL SIGLO XIX AÑOS 30

## Control de la Infección

- JOSEPH LISTER
- Pasteur >INVESTIGACION DE LA FERMENTACIÓN
- 1866
- > ACIDO CARBOLICO COMO ANTISEPTICO
- >LAVADO DE MANOS CON FENOL

- 1827-1912
- ANTISEPSIA----- GÉRMENES EN LA HERIDA
- RETRASABAN LA CICATRIZACIÓN

# Áreas del Quirofano

## Clasificación del Quirofano

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.

## Como se divide las áreas del Quirofano

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 traslado de material quirúrgico, recuperación, cuarto de anestesia, central de enfermería, farmacia, central de equipos y cuarto séptico.

Área Blanca

Es el sitio de mayor restricción y donde se realiza la intervención quirúrgica, la cual tiene varias especificaciones para su función:

- Piso resistente al agua y conductor de electricidad.
- Paredes lisas y sin esquinas recubrimiento de iones de plata
- Temperatura: 18 a 23°C
- México: 20°C y 50% humedad
- Iluminación convergente, divergente
- Ambiental: natural y artificial

- Lavabos quirúrgicos
- Banco de sangre
- Cuarto de utilería
- Sala de recuperación
- Pasillo de circulación

- Mesa de operaciones
- Mesa de mayo
- Mesa de riñón
- Cubeta de patada
- Tripie
- Banco de reposo Banco de altura
- Reloj

# Lavado de Manos Clínico y Quirúrgico

Según La OMS

Higiene de manos es la medida más importante para evitar la transmisión de gérmenes.

Definición del Lavado de manos clínico

- 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 y de algunos brotes epidémicos.

- Este proceso durara como mínimo 1 minuto,

Que debe contener un antiséptico?

(CDC) definen las propiedades que deben de tener éstas sustancias para ser elegidas:

- 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 usa

5 Movimientos del Lavado de Mano

1. ANTES DE TOCAR AL PACIENTE
2. ANTES DE REALIZAR UNA TAREA LIMPIA/ ANTISEPTICA
3. DESPUÉS DEL RIESGO DE EXPOSICIÓN A LIQUIDOS CORPORALES
4. DESPUES DE TOCAR AL PACIENTE
5. DESPUÉS DEL CONTACTO CON EL ENTORNO DEL PACIENTE

CUIDADOS AL REALIZAR LA TÉCNICA DE LAVADO DE MANOS

- Manos libres de anillos
- Pulseras y relojes
- Mantener las uñas cortas con la finalidad de no acumular microorganismos y reducir la posibilidad de perforaciones en los guantes.
- NO TENGAN PINTADAS LAS UÑAS.



# Asepsia y Antisepsia

## Asepsia

La asepsia es la ausencia de microorganismos o ausencia de materia séptica.

Está asociada a un conjunto de procedimientos que evitan la introducción de gérmenes en otros organismos, ambientes u objetos.

## Asepsia Médica

- Técnicas de aislamiento cuando sea necesario
- Uso de equipos de protección personal, como EPIS y mascarillas.
- Limpieza y desinfección de superficies, equipos e instrumental y lavado de manos.

## Asepsia QUIRURGICA

Debe estar caracterizada por la ausencia total de microorganismos en un lugar donde se realizan procedimientos invasivos.

Para ello en los quirófanos se descontamina todo el espacio, incluyendo el aire, superficies, equipos, materia y se utilizan antisépticos sobre el cuerpo.

## ANTISEPSIA

Técnicas destinadas a la eliminación total o mayoritaria de los gérmenes que contaminan un medio.

La antisepsia se utilizan tanto en la piel y tejidos humanos, como en objetos, superficies y ambientes

## Ejemplos Antiséptico

Esterilización de equipos médicos

Desinfección de superficies con productos químicos,

Lavado de manos.