

Diego Caballero Bonifaz

DR: Romeo Antonio Molina Román

**Mapa Conceptual de clínica
quirúrgica**

Clínica quirúrgica

5

B

Historia de la cirugía

PAPA IV (1414-1484)
PAPA CLEMENTE VII(1478-1534 da autorización para uso de cadáveres

Actividades cirujano errante

Desarrollo de cirugía

Aportes importantes

Andrés versalio

- curaban abscesos
- reducción de fracturas
- curaban heridas
- extracción de piezas dentales

- trepanaciones
- retiro de tumores
- fistulas anales
- cálculos vesicales
- cataratas

Se da

Conocimiento

Conocimiento de anatomía

Control hemorragia

Andrés versalio

Control dolor

Ambroise pare propuso método para controlar hemorragia

-Conocimiento de la anatomía
Y
Control hemorragia

Control del dolor

Control infección

Aportes secundarios

Ligadura, yema de huevo, uso de aceite

Años 40 siglo XIX

Años 70 siglo XIX

Wiliam harvey 1628

Wiliam cheselden 1711

Ligadura, yema de huevo, uso de aceite

Siglo xvi

MOSTRÓ QUE EL ORAZCÓN ERA UNA BOMBA QUE IMPULSABA SANGRE

ORGANIZÓ EL PRIMER CURSO FORMAL DE INSTRUCCIÓN EN ANATOMIA

Control infección

Quirófano

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 quirófanos

A

B

C

Son quirófanos con alta tecnología que se destinan a la realización de trasplantes

En estos quirófanos convencionales, de cirugías mayores y de urgencias, se hacen las demás intervenciones

Se trata de quirófanos donde se hacen cirugías o intervenciones menores

Áreas quirófano

Negra

gris

Blanco

Primera zona de restricción,

Segunda zona de restricción. Y traslado de material quirúrgico

Es el sitio de mayor restricción y donde se realiza la intervención quirúrgica,

Componentes

Mesa operaciones

Mesa mayo

Cubeta patada y tripie

Mesa riñón

Banco reposo
Y reloj

Lavado de manos

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

clínico

Debe de durar un minuto

Se da para procedimientos clínicos como tratado de heridas

5 momentos en los que se debe de hacer

- Antes de tocar al paciente
 - Antes de realizar una tarea antiséptica
 - Después de riesgo o exposición a líquidos corporales
 - Después tocar paciente
- Después de estar en contacto con otro paciente

Requisitos

- Tener cortas las uñas
- No usar esmaltes
- No usar objetos en las muñecas
- no pintarse las uñas

datos

Las infecciones de sitio quirúrgico según los datos publicados por el Estudio de Prevalencia de Infecciones Nosocomiales en España (EPINE), representan un 20.86%

Quirúrgico

Debe de durar 5 minutos

Se debe de usar clorohexina al 4

Se debe de usar clorohexina al 4

es una práctica esencial para prevenir infecciones nosocomiales y complicaciones postoperatorias.

Se realiza con cepillo

Asepsia y antisepsia

Asepsia

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

- Alcohol
- Clorohexidina
- Desinfección preoperatoria
- secado de manos

Historia

- Ignacio Semmelwels
- Josep Lister
- Florence Ningtinsale
- Wiliam Haster

Antisepsia

Consiste en la aplicación de un antiséptico en piel y/o mucosas para disminuir la concentración bacteriana, justo antes del

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

Bibliografía

Courtney M townsen, J., & MD. (s.f.). *Sabitzon tratado de cirugia* (20 ed.). Townsen.