



**Nombre del alumno: Leslie Dennis  
Cabrera Sanchez**

**Nombre del profesor: Romeo Antonio  
Molina Román**

**Actividad: Cuadro sinóptico**

**Materia: Clínica Quirúrgica**

**Grado: 5**

**Grupo: B**

Comitán de Domínguez Chiapas a 12 septiembre de 2024

# HISTORIA DE LA CIRUGIA

## ACCIONES REALIZADAS POR LOS CIRUJANOS ERRANTES

- Inicios de la cirugía en el siglo XVI
- Curaban obsesos
- Reducción de
- Curaban heridas
- Retiro de tumores

## DESARROLLO DE LA CIRUGIA

- XVI
  - Conocimiento de la anatomía
  - Control de la hemorragia
- Años 40 siglo XIX
  - Control del dolor
- Años 70 siglo XIX
  - Control de la infección

## CONTROL DE LA HERMORRAGIA

- Ambroise Paré
- 1520-1590
- Propuso el método para controlar la hemorragia
- Aplicación de cauterio con:
  - Uso de aceite hirviendo
  - Mezcla de aceites de rosas
- Yema de huevo
- Ligadura

## CONTROL DEL DOLOR

- Mediados del siglo XIX años 30, óxido nítrico
- Horace Well implemento el uso para extracciones
- Warren, anestesia inhalatoria de éter sulfúrico y cloroformo

## CONTROL DE LA INFECCIÓN

- Joseph Lister:
  - 1827-1912
  - Antisepsia gérmenes en la herida retrasaban la cicatrización
- Pasteur:
  - Investigación de la fermentación
- 1866:
  - Ácido carbólico como antiséptico
  - Lavado de manos con fenol

# AREAS DEL QUIROFANO

## QUIROFANO

Estructura 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

Quirófanos con alta tecnología que se destinan a la realización de trasplantes. También se hacen cirugías cardíacas de aorta y extracorpóreas, y cirugías ortopédicas con prótesis.

### CLASE B

Quirófanos convencionales, de cirugías mayores y de urgencias



### CLASE C

Quirófanos donde se hacen cirugías o intervenciones menores ambulatorias, endoscopias y partos.



## ÁREAS DEL QUIRÓFANO

### ÁREA NEGRA

Primera zona de restricción espacio de protección que incluye admisión quirúrgica, baños y vestidores permite el acceso al área quirúrgica.

### ÁREA GRIS

Segunda zona de restricción. Portar el uniforme quirúrgico completo para su acceso, cuenta con pasillos internos para circulación del personal.

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

### ÁREA BLANCA

Sitio de mayor restricción y donde se realiza la intervención quirúrgica, la cual tiene varias especificaciones para su función

- Mesa de operaciones
- Mesa de mayo
- Mesa de riñón
- Cubeta de patada

# LAVADO DE MANOS CLÍNICO Y QUIRURGICO

## QUIRURGICO

### CUIDADOS ANTES DE REALIZAR LAS TÉCNICAS DE LAVADO DE MANOS

Manos libres de anillos

Pulseras y relojes

Mantener las uñas cortas con la finalidad de no acumular microorganismos

No tengan pintadas las uñas.

### LAVADO DE MANOS CLINICO

El lavado de manos es la medida más importante para reducir el riesgo de transmisión de microorganismos. Debe durar de 40-60 seg.

### 5 MOMENTOS DEL LAVADO DE MANOS

Antes de tocar al paciente

Antes de realizar una tarea limpia/ aséptica

Después del riesgo de exposición a líquidos corporales

Después de tocar al paciente

Después del contacto con el entorno del paciente

### LAVADO DE MANOS QUIRURGICO

Remoción química de microorganismos que destruyen o matan la flora transitoria y remueve las residentes presentes en la piel. Este proceso durará como mínimo 5 minutos.

### INDICACIONES

Antes de cualquier intervención quirúrgica.

Antes de realizar técnicas que requieran una extremada asepsia como colocación de catéter venoso central.

### ¿QUÉ DEBE CONTENER UN ANTISEPTICO?

Actuación rápida.

Persistente (efecto durante varias horas).

Acumulativo

Tener un amplio espectro de actividad.

Seguro de usar



# ASEPSIA Y ANTISEPSIA

## ASEPSIA

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 MEDICA

Limpieza y desinfección de superficies y equipos instrumental

Uso de equipos de protección personal

Técnicas de aislamiento

### ASEPSIA QUIRÚRGICA

Se descontaminan los quirófanos, todo el espacio, incluyendo el aire, equipos, material y se utilizan antisépticos sobre el cuerpo

## ANTISEPSIA

Consiste en la aplicación de un antiséptico en piel y/o mucosas para disminuir la concentración bacteriana, justo antes del procedimiento invasivo o quirúrgico, la amplitud y extensión de la antisepsia depende de la región anatómica.

### TECNICAS DE ANTISEPSIA

#### USO DE BARRERAS FÍSICAS

Guantes

Gorro

Mascarilla

Delantal

#### LIMPIEZA DE PIEL ANTES DE PROCEDIMIENTOS

Aplicación de antisépticos como yodopovidona, alcohol isopropílico o clorhexidina en la zona a tratar.

Técnica de espiral: Usar movimientos circulares comenzando en el punto donde se hará la incisión y moviéndose hacia afuera.

v

Técnica de barrido:

Comienza en el punto central del área que se va a operar y realiza movimientos suaves y uniformes hacia el exterior