



Córdova Morales Adonis Omar

Dr. Romeo Antonio Molina Román

Clínica quirúrgica

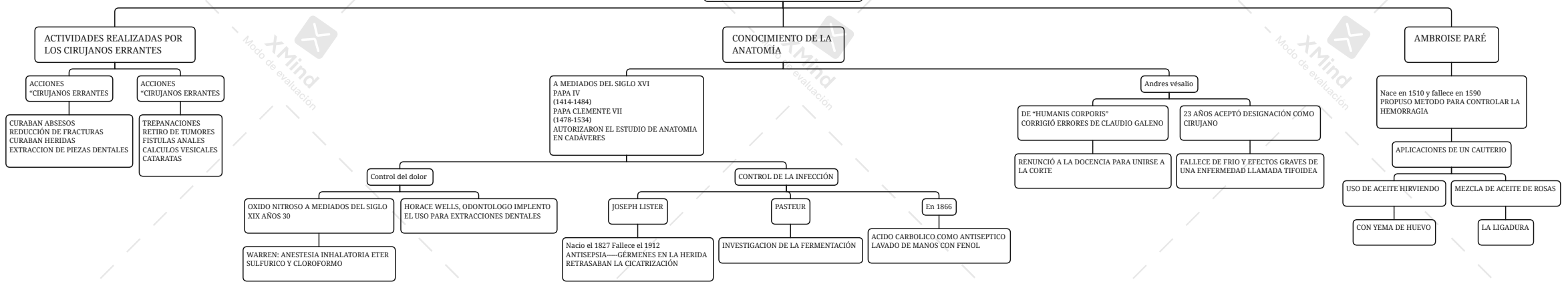
Mapas conceptuales de temas vistos

5to. semestre

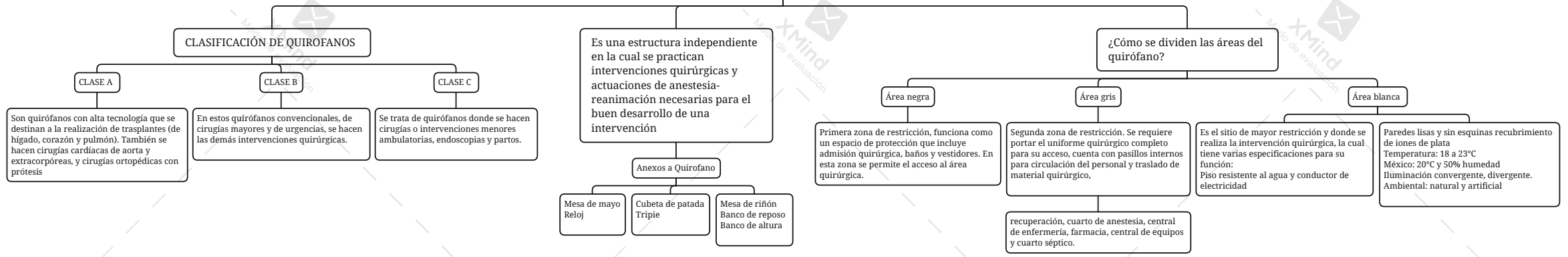
“C”

Comitán de Domínguez Chiapas a 10 de septiembre del 2024

Historia de la cirugía



Áreas del quirófano



CLASIFICACIÓN DE QUIROFANOS

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.

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

Anexos a Quirófano

Mesa de mayo
Reloj

Cubeta de patada
Tripie

Mesa de riñón
Banco de reposo
Banco de altura

¿Cómo se dividen 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, 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

LAVADO DE MANOS CLÍNICO Y QUIRURGICO

¿QUÉ DEBE DE CONTENER UN ANTISEPTICO?

Los Centros para el Control y la Prevención de las Enfermedades (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 usar

5 MOMENTOS DEL LAVADO DE MANOS

ANTES DE TOMAR AL PACIENTE, ANTES DE REALIZAR UNA TAREA DE LIMPIEZA O ASÉPTICA, DESPUES DE TOCAR AL PACINETE

DESPUES DEL RIESGO A LA EXPOSICIÓN DE ALGUN LIQUIDO CORPORAL, DESPUES DEL RIESGO A LA EXPOSICIÓN DE ALGUN LIQUIDO CORPORAL Y DESPUES DE CONTACTO CON EL ENTORNO DEL PACIENTE

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

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

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

Autores principales

IGNACIO SEMMELWEIS
Utilizo la asepsia por primera vez en un PARTO

JOSEPH LISTER
MATERIAL QUIRURGICO A CALOR

FLORENCE NIGHTINGALE
TEORIA DEL MEDIO AMBIENTE para llegar a una buena desinfección
AIRE PURO, AGUA PURA, DESAGUES EFICACES, LIMPIEZA Y LUZ

WILLIAM HALSTED
PRÁCTICA DEL USO DE GUANTES DURANTE LAS INTERVENCIONES QUIRURGICAS

con el paso del tiempo las múltiples aportaciones de científicos y visionarios como ha sido el descubrimiento de la anestesia

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, justo antes del procedimiento

la amplitud y extensión de la antisepsia depende de la región anatómica

las acciones de la hemostasia, la asepsia y la antisepsia, han contribuido para que la cirugía moderna sea lo que actualmente conocemos.

Métodos para tener una buena antisepsia y asepsia

ATUENDO QUIRURGICO ,
LAVADO DE MANOS,
DESINFECCION DE LA PIEL, DESINFECCION PREOPERATORIA Y SECADO DE MANOS

REFERENCIAS

Townsend, C. M. (2022). Sabiston. Tratado de Cirugía: Fundamentos Biológicos de la Práctica Quirúrgica Moderna (20th ed.). Elsevier.

Rubio, F. (1849). *Manual de clínica quirúrgica*. Imprenta de José María Ruiz.

Franco, L. F., & Silva-Molano, R. F. (2009). Frecuencia de presentación de la casuística atendida en el área de clínica quirúrgica del Hospital Veterinario de la Universidad de Caldas (2002-2004). *Vet, e Zoot*, 3, 51-55.