

Nombre del Alumno: Karen Lizeth Nájera Carpio

Nombre del tema: Historia de la cirugía, áreas del quirófano, lavado de

manos quirúrgico y clínico, asepsia y antisepsia.

Parcial: 1

Nombre de la Materia: Clínica quirurjica

Nombre del profesor: Dr. Molina Roman Romeo Antonio

Nombre de la Licenciatura: Medicina Humana

Lugar y Fecha de elaboración: Comitán de Domínguez Chiapas. 11/09/2024

Inicio:

SIIGLO XVI



JOSEPH LISTER: (1827-1912) **WILHELM ROENTGEN: RADIACION ELECTROMAGNETICA (1896) GEORGE CRILE: PRIMERA INTERVENCION** QUIRURGICA CON TRANSFUSION DE SANGRE RICHARD LEWISOHN: CITRATO DE SODIO Y **GLUCOSA COMO ANTICOAGULANTES FINALES SIGLO XIX: LA CIRUGIA ESTABA**

BIEN ESTABLECIDA



ANDRÉS VESALIO: "HUMANIS CORPORIS" 1543 APORTES: EL CORAZÓN ERA UNA BOMBA QUE IMPULSABA SANGRE A TRAVES DE LAS

ARTERIAS

CONTROL DE INFECCIÓN

JOSEPH LISTER: (1827-1912) ANTISEPS--GÉRMENES EN LA HERIDA. RETRASABAN LA CICATRIZACIÓN. **PASTEUR: LA FERMENTACIÓN** 1866: ACIDO CARBOLICO= ANTISEPTICO. LAVADO DE MANOS CON FENOL.

CONTROL DEL DOLOR

•JOVENES:OXIDO NITROSO A MEDIADOS DEL SIGLO XIX AÑOS 30. ·HARVARD: HORACE WELLS, **ODONTOLOGO, EXTRACCIONES** DENTALES.

 WARREN: ANESTESIA INHALATORIA **ETER SULFURICO Y CLOROFORMO**

METODOS PARA CONTROLAR HEMORRAGIA

APLICACIONES DE UN CAUTERIO. USO DE ACEITE HIRVIENDO, YEMA DE HUEVO, MEZCLA DE ACEITE DE **ROSAS, LIGADURA**

CIRUJANOS ERRANTES

ACCIONES: CURABAN ABSESOS. REDUCCIÓN DE FRACTURAS. **CURABAN HERIDAS**, **EXTRACCION DE PIEZAS** DENTALES, TREPANACIONES, RETIRO DE TUMORES. FISTULAS ANALES. CALCULOS VESICALES. CATARATAS.

CIRUGIA ACTUAL

·SIGLO XVI: CONOCIMIENTO DE LA ANATOMÍA, CONTROL DE LA **HEMORRAGIA (AMBROISE** PARÉ,1510-1590) AÑOS 40 SIGLO XIX: CONTROL DEL

DOLOR. **AÑOS 70 SIGLO XIX**: CONTROL DE

LA INFECCIÓN





CONOCIMIENTO DE LA ANATOMÍA:

MEDIADOS DEL SIGLO XVI. PAPA IV Y PAPA CLEMENTE VII. AUTORIZARON EL ESTUDIO DE ANATOMIA EN CADÁVERES











DIVICIÓN DE ÁREAS DEL QUIROFANO

Area negra:

1º zona de restricción, espacio de protección, incluye admisión quirúrgica, baños y vestidores. En estata zona se permite el acceso al área quirúrgic





Área gris:

2º zona de restricción, requiere portar el uniforme quirúrgico para su acceso, con pasillos internos, cuarto de anestesia, central de enfermería, farmacia, central de equipos y cuarto séptico.



Área blanca :

Mayor restricción, se realiza la intervención quirúrgica, 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
- lluminación convergente-divergente.
- Ambiental: natural y artificial

ÁREAS DEL QUIRÓFANO



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



Contiene:

Mesa de operaciones, mesa de mayo, mesa de riñón, cubeta de patada, tripie, banco de reposo y de altura y Reloj.





CLASIFICACIÓN DE **QUIROFANOS**

CLASE A:

Son quirófanos con alta tecnología que se destinan a la realización de trasplantes. También cirugías cardíacas de aorta y extracorpóreas...





CLASE B: Quirófanos

convencionales, de cirugías mayores y de urgencias, se hacen las demás intervenciones quirúrgicas.



CLASE C:

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





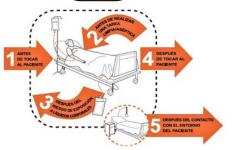


LAVADO DE MANOS CLÍNICO Y QUIRURGICO

OMS: la higiene de manos es la medida más importante para evitar la transmisión de gérmenes perjudiciales y evitar las infecciones asociadas a la atención sanitaria

•El lavado de manos: medida para reducir el riesgo de transmisión de microorganismos.





Duración: 40-60 segundos

Retirar anillos y pulseras, cualquier objeto que tengamos en manos

Humedecer las manos Depositar en palmas 1 disparo de jabón







Enjuagar ambas manos y Secar las manos con toallas desechables



Frotar las puntas de los dedos de la mano D. sobre la palma izq. De forma circular Y viceversa



Frotar con movimiento de arriba hacia abaio el pulgar



Frotar dorso de los dedos y nudillos de la mano Izg. y Der. Frotar palmas de las manos con los dedos entrelazados Frotar palmas de las manos entre ellas





2° Tiempo



Lavado quirúrgico:



Tomar el cepillo y humedecer las manos Tomar jabón y depositarlo en las cerdas





Cepillado de distal a lo aproximal



Cepillar4 caras de dedos, pliegues interdigitales, dorso, palma y bordes



movimientos circulares hacia 4 cm debajo del codo

enjuagar y cambiar el cepillo de mano. hacer mismo procedimiento y al final soltar cepillo Hacer el mismo procedimiento, pero solo llegando, 4 dedos antes del codo

3° Tiempo

Mismo procedimiento, pero a la muñeca Tomar la tolla, hacer y movimientos de esponjear, Iniciando con uñas, dedo por dedo, dorso, palma, antebrazo y codo

Secado



ANTISEPSIA

Conservación de esterilidad en todo momento del material de curación o bienes de consumo y de dispositivos médicos.

Tipos de antisépticos:

- Agentes oxidantes, como el agua oxigenada y el permanganato de potasio
- Ácidos, como el ácido acético y el ácido bórico
- Alcoholes, como el alcohol isopropílico y el alcohol etílico



Asepsia y Antisepsia



Aplicación de un antiséptico en piel/mucosas y disminuir la concentración bacteriana, antes del procedimiento invasivo/quirúrgico, la amplitud y extensión de la antisepsia depende de la región anatómica

Tipos de antisépticos:

- Alcoholes etílico e isopropílico
- Compuestos yodados
- Clorhexidina
- Triclosán

3 procedimientos básicos:

- Esterilización: Se aplica sobre el instrumental.
- Antisepsia: Se aplica sobre tejidos vivos.
- Desinfección: Se aplica sobre el quirófano y el mobiliario.





Bibliografías:

Diapositivas del Dr. ROMEO MOLINA

(s.f.). Recuperado el 10 de septiembre de 2024, de chromeextension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/https://rephip.unr.edu.ar/ser ver/api/core/bitstreams/c8f9c431-1edc-40f0-9fbd-0d577ba53a64/content#:~:text=A%20fines%20did%C3%A1cticos%20dividire mos%20a,el%20quir%C3%B3fano%20y%20el%20mobiliario Jaime Polaco Castillo; Manuel Alfonso Villalobos Huerta; Blanca Monserrat Mercado Hernández; Carmen magdalena Peña Jiménez; Carolina O. Baños Galeana (29-ago-2011). «Capítulo 4: Asepsia y antisepsia». Dr. Jesús Tápia Jurado; Dr.Abel Archundia García; Dr. Wulfrano Antonio Reyes Arellano, eds. Introducción a la cirugía. México: McGraw-Hill (publicado el 20-sep-2011). pp. 49-60. ISBN 978-607-02-2469-0. «Facultad de Medicina (UNAM)» Médica, M. I. (2022, 31 octubre). ¿Cómo se dividen los quirófanos? Infraestructura Médica. https://infraestructuramedica.mx/construccion-de- <u>quirofanos-como-se-dividen-los-quirofanos/</u>