



**NOMBRE DE LA ALUMNA: YARENI GRICEL SANCHEZ
MORALES**

**NOMBRE DEL PROFESOR: REBECA MARILI VAZQUEZ
ESCOBAR**

MATERIA: ENFERMERIA CLINICA

ESPECIALIDAD: ENFERMERIA

CUATRIMESTRE: 4 CUATRIMESTRE

FRONTERA COMALAPA CHIAPAS

AREA QUIRURGICA

Barreras y Filtros

Objetivo: Evitar contaminantes (materiales, equipo, aire, personas).

Separación: Áreas sépticas y asépticas.

Ubicación del Quirófano Fácil acceso. Cerca de urgencias y cuidados intensivos. Alejado de áreas con alto tráfico de personas o pacientes infecto contagiosos.

Sala Quirúrgica

Forma y Tamaño: Cuadrangular (36 a 49 m²). Espacio mayor para cirugías complejas (trasplantes, cardiopulmonar). Piso, Techo y Pared: Material no conductor de electricidad, fácil limpieza, colores neutros. Paredes con recubrimiento de plomo para X-Ray.

Ventilación

Uso de cubre bocas.

Sistema de flujo laminar: Disminuye la entrada de aire contaminado, incluye filtros UV.

Color

- Recomendado: Azul, verde, gris (relajantes).
- Suelos oscuros para sensación de seguridad.

Temperatura: Variable según el paciente: Neonatos, geriátricos (mantener estable). Variable según el tipo de cirugía: Cardiocirugía (<18°C); Cirugías generales (temperatura promedio). Iluminación Características: Sin brillos ni sombras. Haces de luz en ángulo convergente. De fácil ajuste y limpieza.

Electricidad: Evitar sobrecargas. Suficientes enchufes. Mobiliario y Equipos. Material: Acero inoxidable, no conductor, fácil de limpiar. Elementos esenciales: Bancos giratorios: Para anestesiólogo y equipo quirúrgico. Cubetas de patada: Clasificación de residuos quirúrgicos (gasas, apósitos, compresas, etc.). Tripiés: Para soluciones y medicamentos (con ruedas).

Mesas: Mesa quirúrgica: Ajustable, con ruedas y frenos. Mesa auxiliar o de riñón: Para material quirúrgico. Mesa de Mayo: Para instrumentos quirúrgicos. Mesa Pasteur: Para material de antisepsia y asistencia anestésica. Normas de Seguridad. Clasificación de basura según RPBI. Uso adecuado de sistemas de protección (plomo para rayos X, cubre bocas, etc.).

ROPA QUIRURGICA

Evolución de la Ropa Quirúrgica

Siglo XIX: Evolución paralela a la creación de técnicas asépticas. 1890: La enfermera quirúrgica surge como especialidad, y su vestimenta se adapta como la de los cirujanos.

Barreras de Protección

Función: Actúa como barrera efectiva entre el cuerpo y el ambiente quirúrgico (piel, cabello, oro faringe, pies).
Prevención de contaminación: Evita la transmisión de bacterias de una zona a otra.

Control del Medio Ambiente

Propósito: Combatir fuentes de contaminación exógena. Campos quirúrgicos: Parte del control ambiental, impide la diseminación de microorganismos.

PERSONAL QUIRURGICO

Cirujano

Responsable de la intervención quirúrgica. Funciones:

Valoración preoperatoria.
Técnica operatoria.
Tratamiento postoperatorio.

Cirujano ayudante: colabora con el cirujano.

Anestesiólogo: Administra la anestesia. Puede ser apoyado por una enfermera circulante o de anestesia/soporte.
Enfermera circulante. Coordina y prepara el acto quirúrgico. Responsable de las funciones no estériles en el quirófano.

Enfermera instrumentista

Realiza tareas estériles y de instrumentación. Colabora directamente con la cirugía.

Mantiene la asepsia y esterilidad del campo quirúrgico.

Asepsia: Destrucción de microorganismos antes, durante y después de la cirugía.
Desinfección: Eliminación de patógenos en superficies inanimadas (efectiva después de limpieza).
Descontaminación: Eliminación de microorganismos en superficies animadas o inanimadas.