



# MAPA CONCEPTUAL

**NOMBRE DEL ALUMNO:** PEREYRA CALVO CAROL DENISSE

**TEMA:** UNIDAD I: 1.2.1 CARACTERISTICAS DEL AREA QUIRÚRGICA,  
1.2.3.- PERSONAL QUIRURGICO, 1.2.4.- PERIODOS QUIRÚRGICOS

**PARCIAL:** PRIMERO.

**MATERIA:** ENFERMERÍA CLÍNICA I.

**MAESTRO:** REBECA MARILI VAZQUEZ ESCOBAR

**LICENCIATURA:** ENFERMERÍA.

**CUATRIMESTRE:** CUARTO.

*Frontera Comalapa, Chiapas a 20 de septiembre del 2024*

# CARACTERÍSTICAS DEL ÁREA QUIRÚRGICA

Por lo que respecta al común denominador de la construcción, el diseño o esquema del quirófano debe enfocarse básicamente a establecer barreras o filtros para los posibles contaminantes del medio, tales como materiales, equipos, aire e incluso personas, que también son fuentes potenciales de contaminación.

Para su buen funcionamiento

El quirófano debe estar ubicado en una zona de fácil acceso y tener colindancia principalmente con el servicio de urgencias y la unidad de cuidados intensivos.

Debe estar alejado de áreas con tráfico pesado de personas.

Servicios como

Consulta externa y en general de cualquier área donde haya pacientes infecto contagiosos.

La sala quirúrgica (o de operaciones)

Conocida como

Conocida como zona de transoperatorio, debe tener características muy particulares para proporcionar un ambiente seguro y eficaz

Forma y tamaño

Son de forma cuadrangular, su tamaño varía de unos 36 a 49 m<sup>2</sup>, según el tipo de cirugía que se practique.

Importante que

En cirugía de trasplante y cirugía cardiopulmonar, entre otras, se requiere disponer de mayor espacio debido a las características y complejidad de este tipo de procedimientos.

PISO, TECHO Y PARED

El piso debe ser de material resistente al agua y que no sea conductor de corriente

A fin de

Evitar cargas electrostáticas que puedan causar accidentes.

Las esquinas y las paredes de estos espacios deben ser romas, de fácil lavado, sin brillo y sin colores que resulten estresantes o fatigantes para la vista

De manera que

Se facilite la limpieza e impida la acumulación de microorganismos patógenos.

Puertas

Suelen

Ser de vaivén

Se considera

Más adecuadas las puertas automáticas o corredizas, no empotradas en la pared, sino de superficie.

Asimismo

Debe verificarse siempre el correcto funcionamiento de los sistemas de ventilación, pues los gases anestésicos pueden acumularse y causar molestias al personal de salud; es importante utilizar de manera correcta el cubrebocas.

Es indispensable que

las paredes de las habitaciones destinadas para el uso de equipos de rayos X estén recubiertas con plomo.

COLOR

Los colores más recomendados

Se considera

Azules, verdes, grises y las mezclas de éstos pues producen relajación. Los suelos oscuros dan más sensación de seguridad.

TEMPERATURA

La temperatura de una sala quirúrgica se gradúa de acuerdo con dos variables:

EL PACIENTE

Los pacientes geriátricos, pero sobre todo los neonatos, lactantes y pediátricos, pierden el control de la temperatura con facilidad

Por lo que

En un procedimiento quirúrgico la enfermera debe vigilar que la temperatura se mantenga estable, lo cual se logra mediante compresas calientes y/o soluciones

EL TIPO DE CIRUGÍA

Por lo general

En cardiocirugía es importante mantener la sala a una temperatura por debajo de los 18 °C

Sin embargo

Para las cirugías generales es importante mantener una temperatura promedio.

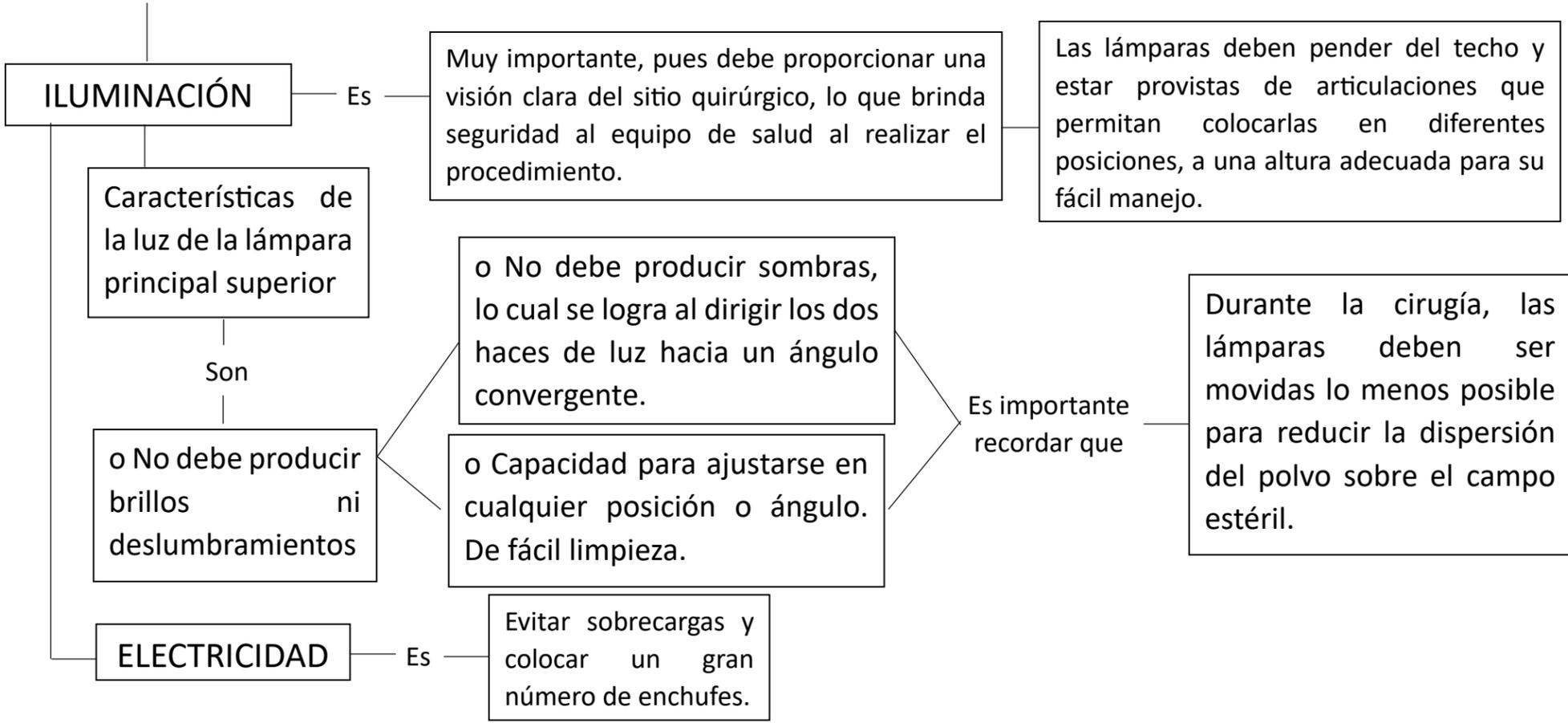
ANTES DE UNA CIRUGÍA

Es

Fundamental que la enfermera de quirófano revise el expediente del paciente

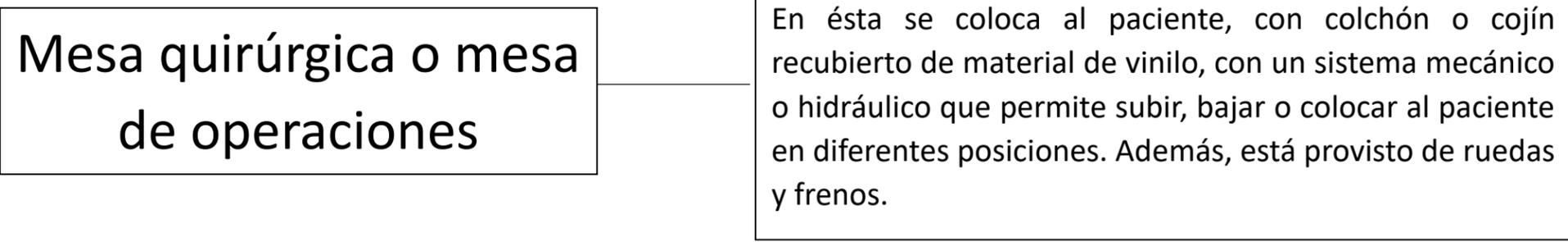
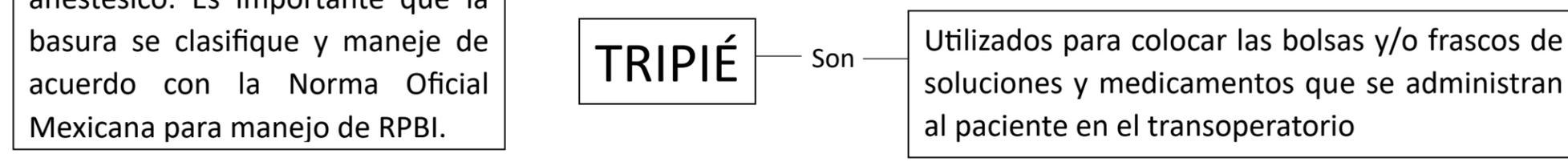
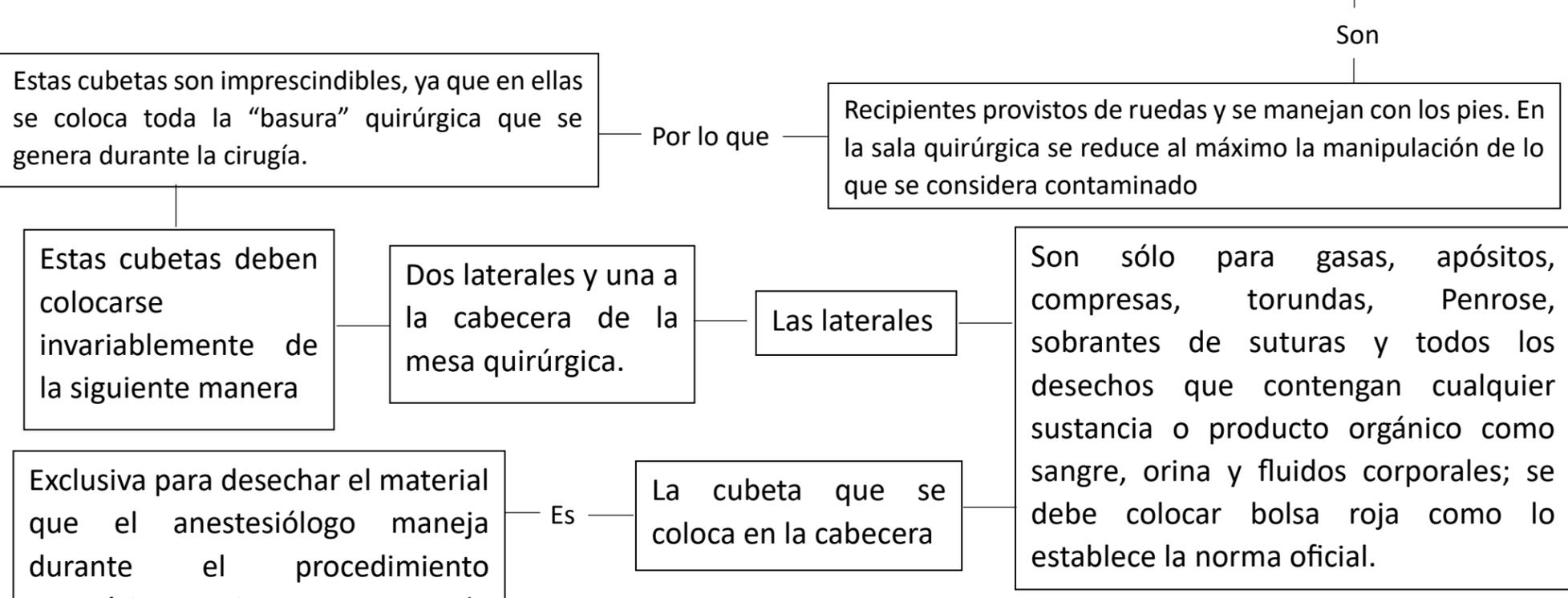
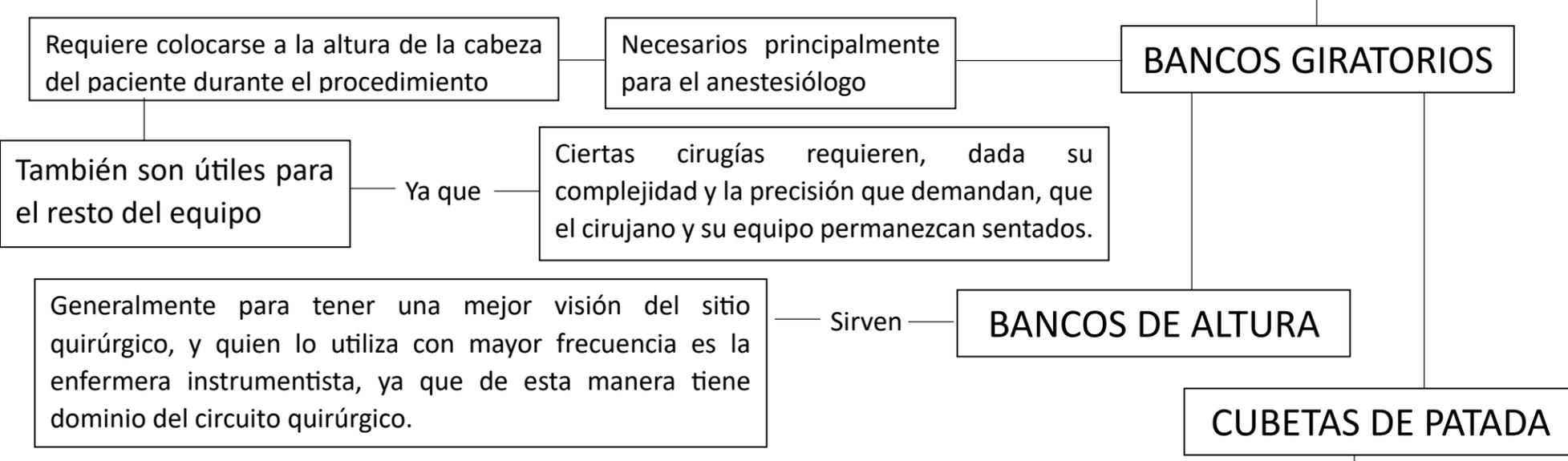
Pues esto

Le permitirá tomar las medidas pertinentes de acuerdo con el tipo de intervención de que se trate.



**MOBILIARIO Y EQUIPO DEL QUIRÓFANO**

La sala quirúrgica debe estar equipada con mobiliario básico de acero inoxidable, cuyas características eviten la conducción de electricidad, que sea liso y de fácil limpieza.



**Mesa auxiliar  
o de riñón**

Conocida  
como

**Mesa rectangular**

Es

Donde la enfermera quirúrgica coloca ropa, instrumental, material e insumos requeridos para el procedimiento.

**Mesa de  
mayo**

Conocida  
como

**Mesa puente**

Este mueble está provisto de ruedas, y tiene un soporte y un torniquete que permite adecuar la altura, así como un marco para colocar la charola de Mayo (de ahí su nombre), que contiene el instrumental requerido para la cirugía.

**Mesa Pasteur**

En ella

Se coloca el material y equipo necesario para realizar el lavado quirúrgico y la antisepsia del área que habrá de operarse

También

Sirve para auxiliar al anesthesiologo en los procedimientos durante la inducción anestésica.

Todo este material debe invariablemente estar provisto de ruedas, pues esto permite que el equipo pueda desplazarse con rapidez en caso de requerirlo.

## ROPA QUIRÚRGICA

Es

Una barrera efectiva entre piel, el cabello, la orofaringe, los pies y el ambiente quirúrgico.

En la última mitad del siglo XIX la evolución de la ropa especial usada en quirófano como complemento de la asepsia corrió paralela con la consciencia de la necesidad y la creación de técnicas asépticas.

La ropa y los campos actúan como barreras y protegen de esta forma contra la transmisión de bacterias de un área a otra.

Otros autores mencionan que es toda la ropa que se usa dentro de la sala de quirófanos para combatir las fuentes de contaminación exógena del paciente

Se considera

Una faceta del control del medio ambiente.

## PERSONAL QUIRÚRGICO

Cuando un paciente se somete a una cirugía, un equipo constituido por miembros del personal médico asiste al cirujano durante el procedimiento.

La cantidad de miembros del equipo varía según el tipo de cirugía que se realice.

La mayoría de los equipos incluyen al siguiente personal:

### 1.- CIRUJANO

Lleva a cabo la intervención.

### 3.- ENFERMERA CIRCULANTE

Prepara y coordina todo el acto quirúrgico.

Responsable de las funciones de enfermería no estériles dentro del quirófano.

### 2.- ANESTESIOLOGO

Administra la anestesia. La actividad puede estar asumida por la enfermera circulante o por una tercera denominada de anestesia o de soporte.

Sus responsabilidades

Son

Dirigir la valoración médica preoperatorio.  
Realizar la técnica operatoria.  
Establecer el tratamiento postoperatorio del paciente. El cirujano ayudante colabora con el cirujano.

## 4.- ENFERMERA INSTRUMENTISTA

- ☐ Tareas relacionadas con las técnicas que requieren esterilización en el quirófano.
- ☐ Labor de instrumentación.
- ☐ Colaboración directa con la cirugía.
- ☐ Mantenimiento de la asepsia y esterilidad de materiales e instrumentos, así como conservación de la integridad y seguridad del campo quirúrgico.

## OTROS CONCEPTOS

### ASEPSIA

Es

La destrucción de los microorganismos productores de infecciones antes, durante y después de la cirugía mediante la aplicación de una técnica estéril.

### DESINFECCIÓN

Es

La destrucción de la mayoría de los organismos patógenos ubicados sobre superficies inanimadas.

Los desinfectantes químicos son de uso común en el ámbito hospitalario, aunque suelen debilitarse en presencia de materia orgánica (esputo, sangre...)

Por lo que

Debe efectuarse una limpieza antes del proceso de desinfección.

### DECONTAMINACIÓN

Es

Eliminar microorganismos de toda superficie, animada o inanimada.

### ESTERILIZACIÓN

Es el

Proceso por el cual se destruye todo tipo de microorganismos, incluidas las esporas.