

The logo consists of a stylized graphic on the left, composed of several curved, overlapping shapes that resemble a flame or a stylized letter 'U'.

UDS

CARACTERÍSTICAS DEL ÁREA QUIRÚRGICA

Es importante referir que existen muchos y muy variados estilos y formas; sin embargo, por lo que respecta al común denominador de la construcción

La sala quirúrgica (o de operaciones), también conocida como zona de transoperatorio, debe tener características muy particulares para proporcionar un ambiente seguro y eficaz en donde el paciente y el personal de salud puedan permanecer por tiempo prolongado sin inconvenientes

Piso, techo y pared

El piso debe ser de material resistente al agua y que no sea conductor de corriente, esto a fin de evitar cargas electrostáticas que puedan causar accidentes.

Puertas

suelen ser de vaivén, pero se considera como más adecuadas las puertas automáticas o corredizas, no empotradas en la pared, sino de superficie

Color

Los colores más recomendados son 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:

o El paciente. Los pacientes geriátricos, pero sobre todo los neonatos, lactantes y pediátricos,

o El tipo de cirugía. En cardiocirugía por lo general es importante mantener la sala a una temperatura por debajo de los 18 °C; sin embargo

Iluminación

La iluminación es muy importante, pues debe proporcionar una visión clara del sitio quirúrgico, lo que brinda seguridad al equipo de salud al realizar el procedimiento.

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.

Se requiere contar con Bancos giratorios, necesarios principalmente para el anesthesiólogo, quien requiere colocarse a la altura de la cabeza del paciente durante el procedimiento; dichos bancos también son útiles para el resto del equipo, ya que ciertas cirugías requieren, dada su complejidad y la precisión que demandan, que el cirujano y su equipo permanezcan sentados

ROPA QUIRÚRGICA

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

Es una barrera efectiva entre piel, el cabello, la orofaringe, los pies y el ambiente quirúrgico. 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 y se considera una faceta del control del medio ambiente.



PERSONAL QUIRURGICO

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

1.- Cirujano: lleva a cabo la intervención. 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.



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

3.- Enfermera Circulante:

- Prepara y coordina todo el acto quirúrgico.
- Responsable de las funciones de enfermería no estériles dentro del quirófano.