



Mi Universidad

- ♥ *Nombre del Alumno:* KARLA VALERIA RAMOS CANSINO
- ♥ *Nombre del tema:* "UNIDAD QUIRURGICA "
- ♥ *Parcial:* 2
- ♥ *Nombre de la Materia:* ENFERMERIA CLINICA I
- ♥ *Nombre del profesor:* ARGUELLO GALVEZ MARCOS JHODANY
- ♥ *Nombre de la Licenciatura:* ENFERMERIA
- ♥ *Cuatrimestre:* 4

UNIDAD QUIRURGICA

ÁREA DE PREPARACIÓN

- Preoperatorio
- Recepción de pacientes

SALA DE RECUPERACIÓN

- Monitoreo postoperatorio
- Atención inmediata

CLASIFICACIÓN DE ÁREAS

SALA DE OPERACIONES

- Espacio estéril
- Equipamiento quirúrgico

ÁREA DE ESTERILIZACIÓN

- Limpieza y desinfección
- Almacenamiento de material estéril

QUIRÓFANOS

- Dimensiones amplias (mínimo 25-30 m²)
- Paredes lisas y sin ángulos para evitar acumulación de polvo
- Piso antideslizante y resistente
- Iluminación adecuada (luz natural y artificial, luces quirúrgicas)
- Sistemas de ventilación y filtrado de aire (laminar para evitar infecciones)

SISTEMA DE VENTILACIÓN

- Aire acondicionado con control de temperatura y humedad
- Filtrado HEPA para la purificación del aire
- Presión positiva en los quirófanos para evitar la entrada de agentes patógenos

ZONAS DE LA UNIDAD

QUIRÚRGICA

Zona Negra (No Estéril):

- Área de acceso general (vestidores, oficina administrativa)
- Control de entrada y salida

Zona Gris (Semiestéril):

- Áreas de lavado quirúrgico
- Áreas de almacenamiento de equipos y materiales
- Corredores

Zona Blanca (Estéril):

- Quirófanos
- Áreas de recuperación inmediata

UBICACIÓN

- Aislada del resto del hospital
- Acceso controlado (con áreas de acceso restringido)

MOBILIARIO Y EQUIPOS

- Mesas quirúrgicas ajustables
- Lámparas quirúrgicas con ajuste de intensidad y posición
- Paneles de monitorización y suministro de gases anestésicos
- Carros de instrumental y equipos de anestesia

ÁREAS ADICIONALES

- Área de recuperación postoperatoria inmediata
- Almacenes de materiales estériles
- Estaciones de lavado quirúrgico (lavabos de pedal o automáticos)

CARACTERÍSTICAS FÍSICAS



UNIDAD QUIRURGICA

TIEMPO INTRAOPERATORIO

- Inicio de la cirugía
- Procedimientos específicos
- Cierre y sutura



TIEMPOS QUIRÚRGICOS

TIEMPO PREOPERATORIO

- Preparación del paciente
- Verificación de consentimiento



TIEMPO POSTOPERATORIO

- Vigilancia inicial
- Evaluación de complicaciones



UNIDAD QUIRURGICA

LABAVO

- Duración: Al menos 30 segundos.
- Pasos:
- Mojar las manos con agua tibia.
- Aplicar jabón y frotar las manos, incluyendo palma, dorso, entre los dedos y uñas.
- Enjuagar bien con agua.
- Secar con una toalla limpia o papel desechable.

TÉCNICA



Lavado Quirúrgico

- Duración: Al menos 5 minutos.
- Pasos:
- Retirar joyas y limpiar las uñas.
- Mojar las manos y aplicar un antiséptico (como clorhexidina).
- Frotar las manos y antebrazos, asegurándose de cubrir todas las áreas, incluyendo entre los dedos y bajo las uñas.
- Enjuagar de manera que el agua fluya de los dedos hacia los codos.
- Secar con toallas estériles.

IMPORTANCIA

Prevención de Infecciones:

- El lavado de manos es fundamental para reducir la transmisión de gérmenes y prevenir infecciones nosocomiales (infecciones adquiridas en el hospital).

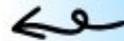
Seguridad del Paciente:

- Mantener la asepsia protege a los pacientes de complicaciones y mejora los resultados quirúrgicos.

Cumplimiento de Normativas:

- Es una práctica estandarizada y requerida en protocolos de salud y seguridad en entornos médicos.

LAVADO DE MANOS



FRECUENCIA

- Antes de tocar al paciente.
- Antes de realizar una tarea limpia / aséptica.
- Después del riesgo de exposición a líquidos corporales.
- Después de tocar al paciente.
- Después del contacto con el entorno del paciente.