



**Angeles Jaqueline Gonzalez Matias**

**LIC.Niuzet Adriana Cruz Paez**

**Enfermeria Clinica**



**Infografias (diversos temas)**

**Licenciatura en enfermeria**



**4 Cuatrimestre**

**13 /09/2024**

# ROPA QUIRURJICA

## BULTO DE CIRUJIA GENERAL



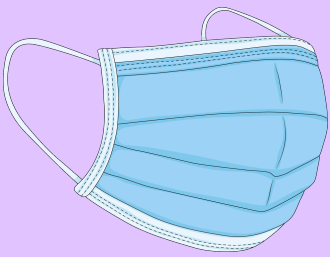
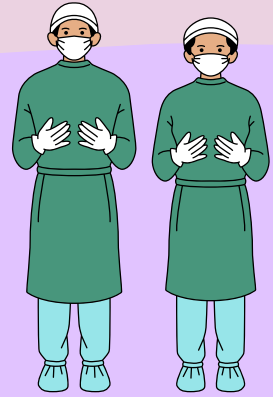
### CONCEPTO

Es toda la ropa que se usa dentro de la sala de quirófanos para combatir las fuentes de contaminación oxigena del paciente y se considera una faceta del control del medio ambiente

La ropa quirúrgica consta de dos partes:

• **UNIFORME DEL PERSONAL:** Que consta del uniforme qx, gorro, cubrebocas, zapatones y **Guantes**

• **CAMPO ESTÉRIL:** batas con secado, sábanas, campos, a lo cual estos forman los llamados **BULTOS**



- Gorro Qx.
- cubrebocas.
- uniforme Qx
- Guantes.
- cubrebocas



- Campo doble.
- Campos sencillos.
- Batas quirúrgicas.
- Fundas para mesas.
- Compresas.
- Gasas.

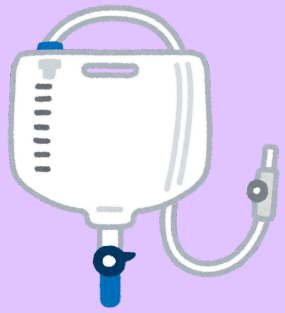


### Cirugía mayor (General)

- 3 batas de cirujano.
- 3 toallas absorbentes de 28x30cm
- 4 campos de 40x60cm.
- 1 sabana cefálica de 180x120.
- 1 sabana podálica 150x190.
- 1 funda para mesa de mayo 60x140.
- 1 cubierta para mesa de riñón 140x200cm.
- una sabana especialidad hendida 150x200cm.

### Cirugía menor

- 1 bata para instrumentista.
- 1 bata para cirujano.
- 2 toallas absorbentes 28x30cm.
- 1 funda para mesa de mayo 60x140.
- 1 bolsa adhesiva para desechos de suturas.
- 4 campos de 40x60cm.
- 1 sabana podálica 150x190.
- 1 sabana cefálica de 180x120.
- 1 cubierta para mesa de riñón 140x200cm.



### CX hemodinamia

- Toallas absorbentes.
- **Batas quirúrgicas**.
- Campo quirúrgico impermeable con protector transparente.
- Fenestraciones circulares y cintas de incisión.
- Indicador químico.
- Compresas con material radiopaco.
- Protector para fluoroscopio.
- Protector para mampara.
- Gasas no tejidas - 4 Pliegues.
- Bolsa para suturas.
- Recipientes.
- Cubierta para mesa de instrumentos impermeable con refuerzo

### Obstetricia cesárea

- Indicador químico.
- **Bata quirúrgica**.
- Funda para mesa de mayo con refuerzo.
- Bolsa para suturas.
- Toallas absorbentes.
- Sábanas plisadas.
- Campo quirúrgico con bolsa recolectora de fluidos, alambres flexibles, cinta de incisión y válvula de drenaje.
- Cubierta para mesa de instrumentos impermeable con refuerzo.

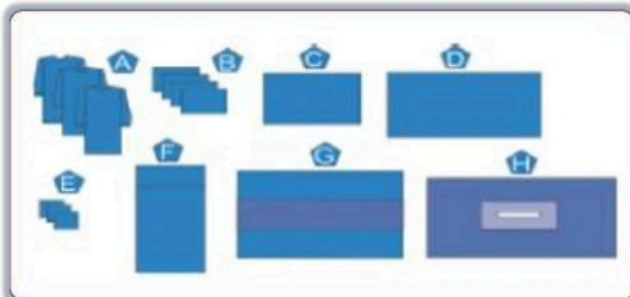


### cx parto

- Toallas absorbentes.
- **Batas quirúrgicas**.
- Par de polainas ginecológicas azules.
- Toalla para bebé.
- Gasas no tejidas.
- Campos auxiliares cerrados.
- Indicador químico.
- Campo quirúrgico Subgluteal con bolsa recolectora de fluidos, cedazo, cintas adhesivas hipoalergénicas, alambre flexible y válvula de drenaje.
- Cubierta para mesa de instrumentos con refuerzo absorbente.



### BULTOS DE ROPA PARA CIRUGÍA GENERAL



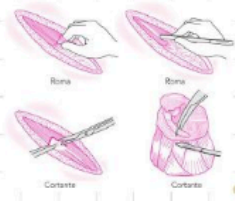
- A) 3 batas para cirujano.
- B) 4 campos de 40 x 60 cm.
- C) 1 sábana superior de 180 x 120 cm.
- D) 1 sábana de pie de 150 x 190 cm.
- E) 3 toallas absorbentes de 28 x 30 cm.
- F) 1 funda para mesa de Mayo de 60 x 140 cm.
- G) 1 cubierta para mesa de riñón de 140 x 200 cm.
- H) 1 sábana especialidad hendida de 150 x 200 cm.



# Tiempos Quirúrgicos

**INCISION / DIÉRESIS** Consiste en seccionar o cortar el tejido

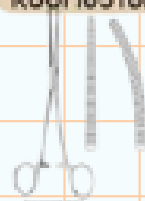
- bisturí
- Electrobisturi
- Cizallas
- Tijera metzenbaum
- Sonda acanalada



Kelly



Rochester



Crile

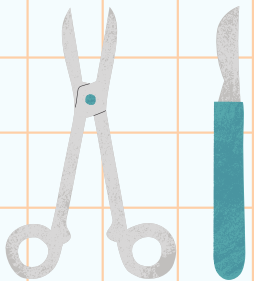


## HEMOSTASIA

Se realiza en todos los procedimientos técnicos para controlar HEMORRAGIAS

- compresión digital o gasa montada
- Sutura vendaje compresivo
- Hemostáticos (celulosa oxidada)
- Pinzamiento, ligadura del vaso
- Isquemia
- Electro coagulación

- pinza halsted
- Pinza kelly
- Rochester
- Pinza de crile
- electrobisturi



## DISECCIÓN

Sección y separación de los tejidos en este paso se tracciona o tira de tejidos, también pueden ser sujetados

- pinza de disección con diente
- Pinza de disección sin diente
- Pinza kelly curva
- Pinza de allis



Pinza c/d



Pinza s/d

Kelly curva



Allis



## SEPARACIÓN

Se apartan los tejidos interpuestos en el momento de la cirugía

- activa / manual: separadores de farabeuf, de volkman, de mayo
- Pasiva / automática: separadores de gosset, o'sullivan y separadores torácicos



Frabeuf



Volkman



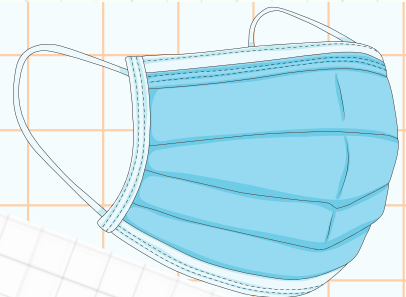
De mayo



Gosset

## EXPOSICIÓN

En este paso se usa instrumental para la mejor visualización del campo operatorio. PUEDE USARSE



## TRACCIÓN

Este paso nos permite la exposición del tejido u órgano para llevar a cabo la sutura o reconstrucción

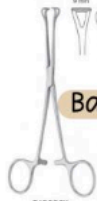
- pinza foerster
- Pinza allis
- pinza babcock
- Pinza backhaus



Foerster



Allis

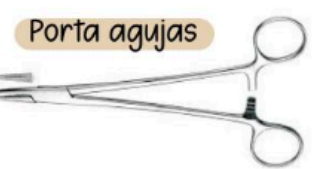


Babcock



Backhaus

Porta agujas



Tijera mayo recta



## SUTURA Y CIERRE

Este paso permite la aproximación de los tejidos para promover la cicatrización de la herida

- porta agujas
- Tijera de mayo recta
- Sutura
- Aguja
- Pinza para sutura

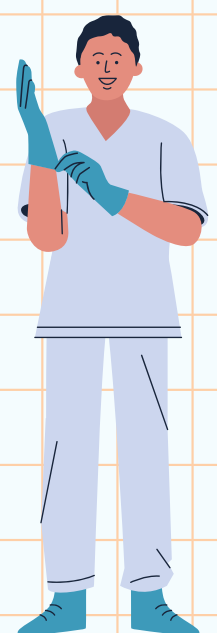
Sutura



Aguja



Pinza de sutura



# MESA de MAYO

Este procedimiento consiste en una serie de actividades que lleva a cabo la enfermera instrumentista tan pronto como se haya colocado la bata y guantes estériles, para tener una superficie estéril adicional a la mesa de riñón. En esta mesa se pueden tener varios instrumentos que se estén empleando mas continuamente durante la intervención, los cuales se irán cambiando de acuerdo con los tiempos de la cirugía.

Esta mesa tiene un marco y un pedestal de altura; en ella se coloca una charola de acero inoxidable rectangular que se debe situar arriba y en sentido transversal del paciente, adaptándose la altura de acuerdo con el campo quirúrgico.

## COLOCACIÓN DEL INSTRUMENTAL CORTE:

Se deben colocar los mangos de bisturí con sus respectivas hojas, las tijeras Metzenbaum y las tijeras Mayo curvas y rectas.

## DISECCION

Conviene colocar las dos pinzas de disección, con dientes y sin dientes.

## SEPARACION

Se deben colocar los separadores de Farabeuf o de Senn- Mueller.

## HEMOSTASIA

Se ponen las pinzas Kelly curvas, de preferencia por pares, o las pinzas de mosco.

## SUTURA

Se coloca el portaagujas a lo largo de la mesa

Nota: La cantidad de instrumental que se coloque en la mesa será de acuerdo con el tipo de cirugía que se va a realizar.

## PRECAUCIONES

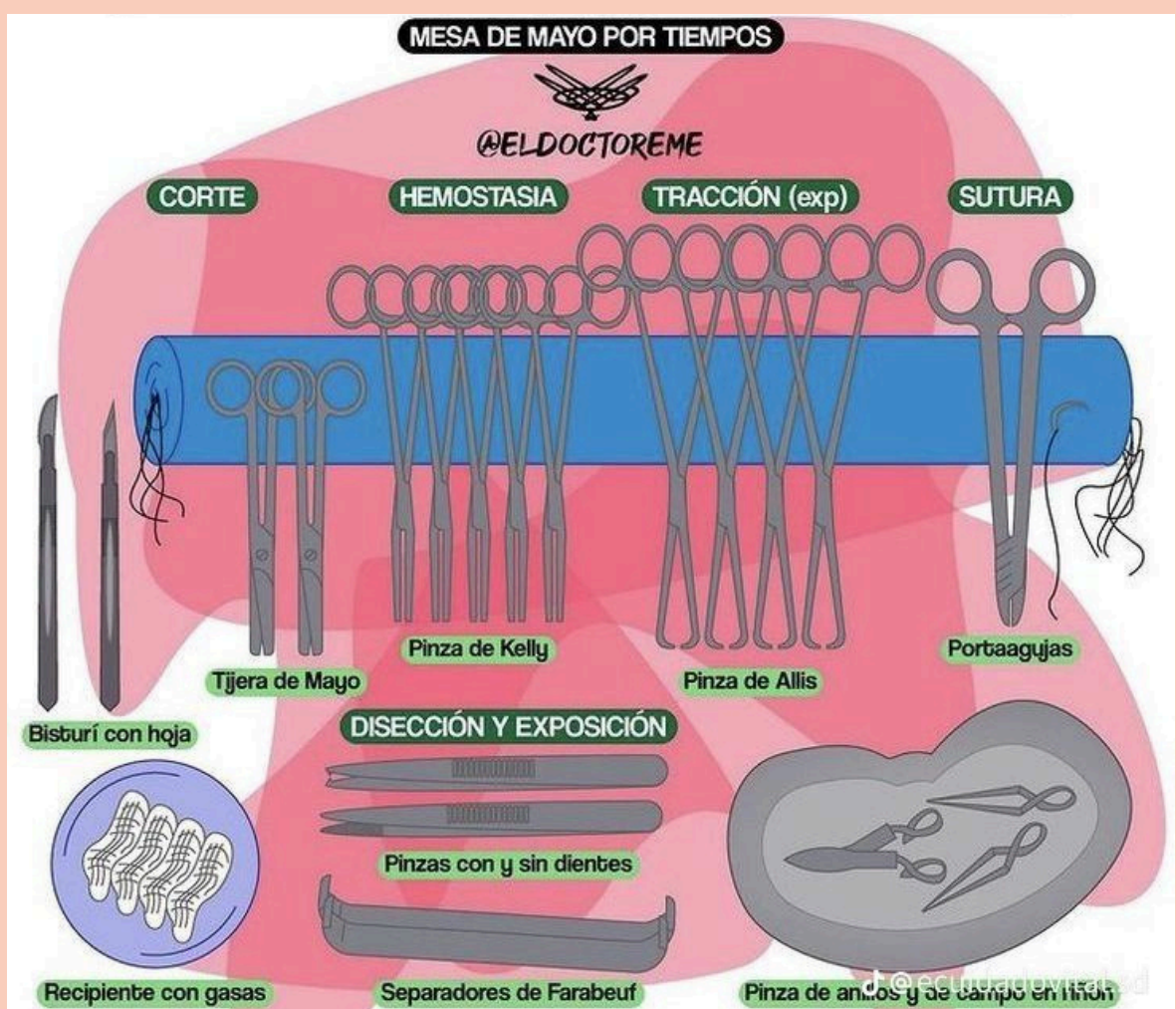
1. Sostener los pliegues de la funda con los antebrazos, hasta el nivel de los codos, para evitar que caiga por debajo de la cintura.
2. Los instrumentos se van cambiando de acuerdo don el tiempo de la cirugía.
3. El instrumento antes mencionado es para el arreglo de la mesa Mayo en cirugía general y varia según la especialidad.
4. Las puntas del instrumental siempre deben estar hacia arriba y dirigidas hacia el área operatoria
5. Esta mesa debe permanecer limpia y en perfecto orden.

## MATERIAL Y EQUIPO

1. Mesa Mayo
2. Funda para mesa Mayo
3. Campo doble
4. Suturas libres
5. Instrumental

## PROCEDIMIENTO

1. La enfermera instrumentista, una vez vestida con bata y guantes estériles, procede a tomar el (recipiente plano) Mayo estéril, la levanta y la retrae de su funda, la cual se encuentra doblada en forma de abanico con doblez grande para proteger las manos enguantadas.
2. Con las manos dentro del doblez sostiene el recipiente con los antebrazos, apoyándola sobre el abdomen y por arriba de la cintura.
3. Desliza el recipiente y la funda sobre el marco de la mesa, colocando el pie en la base de la misma para estabilizarla.
4. Debajo de este campo se colocan las suturas libres que se van a utilizar, verificando que sobresalgan ligera mente y en dirección hacia el campo quirúrgico, igual que todo material que sirva de referencia (Silastic).
5. Las suturas libres (sutupack) se colocan de menor a mayor calibre y de cortas a largas, y cuando se extraigan siempre se hará en el sentido del campo quirúrgico y nunca de lejos de este, para evitar contaminarlas.
6. Una vez cubierta con la funda, se coloca una compresa del mismo ancho del recipiente y al doble de lo largo, la cual se dobla en acordeón y se desdobra al terminar de colocar el instrumental del primer tiempo; con esta parte se cubre dicho instrumental; encima de este campo se colocan dos compresas, verificando que tengan bien fijas las argollas, los tubos necesarios (tubo y cánula de Yankauer), y el electrocauterio. Al terminar la enfermera circulante de colocar la mesa en el lugar correspondiente, se deja caer este acordeón para cubrir el área que por accidente hubiese tocado.
7. Abajo del doblez de la funda del recipiente se coloca el primer bisturí (el que se ha utilizado para la piel), sin que tenga contacto con las suturas, ya que las contaminaría.



## BIBLOGRAFIAS DE MANERA GENERAL

Durán Sacristán, H. Concepto de Patología y Clínica Quirúrgicas. En: Durán Sacristán H, Arcelus Imaz I, García-Sancho Martín L, et al. Cirugía. Tratado de Patología y Clínica Quirúrgicas. Volumen 1. Madrid, Interamericana - McGraw-Hill, 1992. pp. 1- 24.

Anderson LE, Henrich WL. Alkalemia-associated morbidity and mortality in medical and surgical patients. South Med J. 1987; 80(6):729-33.