



UDS
Mi Universidad

CUADRO SINÓPTICO

Nombre del Alumno: Jatziri Guadalupe Galera Mendoza

Nombre del tema: Tiempos quirúrgicos

Parcial: 4to parcial

Nombre de la Materia: Enfermería quirúrgica

Nombre del profesor: Cecilia de la Cruz Sánchez

Nombre de la Licenciatura: Enfermería

Cuatrimestre: 5to

Pichucalco, Chiapas; 29 de marzo del 2025.

TIEMPOS QUIRÚRGICOS

QUÉ ES

Los tiempos quirúrgicos son una serie de procesos encaminados a organizar el acto quirúrgico en la cirugía, por lo que se considera con bases y principios basados en la anatomía, bioquímica, fisiología, bacteriología, patología, etc. Los tiempos quirúrgicos siguen una serie de pasos ordenados para tener un resultado favorable después de una cirugía. Se inicia con la preparación del paciente durante el preoperatorio donde se debe tener en cuenta los aspectos que influenciarán el acto quirúrgico como ser: estado general del paciente, estado cardiológico, estado emocional, estudios laboratoriales previos a la cirugía, entre otros.



INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA

La intervención quirúrgica, es un grupo de procedimientos realizados por el equipo quirúrgico que requiere una secuencia ya definida de acciones, aplicando normativa terapéutica en el uso previo y posterior de instrumental, así como en el manejo del paciente que se someterá al acto quirúrgico, con el fin de lograr resultados óptimos una vez concluido el proceso.

La intervención quirúrgica consta de 3 procesos:

- **PRE-OPERATORIO.**
- **TRANS-OPERATORIO.**

Incisión o diéresis.

Hemostasia.

Exposición.

Disección (procedimiento quirúrgico, tiempo principal).

Sutura o síntesis.

- **POST-OPERATORIO.**



PERIODO PRE-OPERATORIO

Esta etapa abarca desde la realización de la anamnesis, la exploración clínica, los estudios imagenológicos (radiografía ecografía, cefalometría, tomografía, etc.), además se solicitan exámenes complementarios de laboratorio que consisten en : hemograma completo, examen general de orina , glicemia, pruebas de función renal, tiempos de coagulación y sangría, actividad protrombinica, y en caso necesario se solicitara grupo sanguíneo y Rh.

PASOS DEL PRE-OPERATORIO:

- **Diagnostico:** Ayuda a determinar qué tipo de cirugía se va a realizar y que exámenes complementarios requiere.
- **Evaluación preoperatoria:** En base al diagnostico se pueden descubrir enfermedades que aumentan el riesgo quirúrgico.



Los profesionales del área de la salud deberán valorar conjuntamente los exámenes realizados y decidir según el riesgo detectado, la conveniencia o no de realizar la intervención quirúrgica.

RECOMENDACIONES PREVIAS

EDAD DEL PACIENTE: En pacientes niños se recomienda, no hacer ejercicio por lo menos 10 horas antes del acto quirúrgico y mantener estado de ayudo en un tiempo similar. En los ancianos se recomienda, reposo horas antes del manejo quirúrgico y no consumir medicamentos que no hayan sido prescritos por el cirujano tratante.

ESTADO EMOCIONAL: Se recomienda mantener estado de serenidad, y tranquilidad, evitando cuadros de ansiedad o tensión emocional.

TIPO DE CIRUGÍA: De acuerdo al tipo de cirugía se recomienda tener la firma del consentimiento informado quirúrgico, y la preparación corporal que amerite el acto quirúrgico como: uso de enemas, rasurado de vello facial, pubiano, etc.

EXTENSIÓN DE LA CIRUGÍA: Se recomienda que en cirugías largas y laboriosas se tenga a disposición por lo menos dos paquetes de sangre fresca.

GRAVEDAD DE LA CIRUGÍA: De acuerdo a la gravedad de la cirugía se solicitan estudios o exámenes complementarios que en algunos casos deberán ser efectuados en el momento solicitado.

ANESTESIA LOCAL: Es aconsejable que acuda acompañado por su propia comodidad, no es necesario que esté en ayunas y puede comer y beber normalmente, por lo tanto el cirujano recomendara que 2 ó 3 horas antes de la intervención quirúrgica consuma comida ligera.

ANESTESIA GENERAL: La cirugía con anestesia general requiere la internación del paciente 24 horas antes de la cirugía, en este caso el paciente debe venir acompañado, y es obligatorio que se encuentre en ayunas, no puede comer ni beber nada en el plazo aproximado de 8 a 12 horas hasta antes de la cirugía.

RECOMENDACIONES GENERALES: Se recomienda que el paciente acuda a la cita médica, con la ropa adecuada, que debe ser holgada y no calurosa, recomendando evitar el uso de prendas ajustadas, es necesario que el paciente porte una camisa o una blusa cómoda y amplia que pueda desabrocharse por delante si así lo amerita el caso.

Es necesario que las pacientes estén sin maquillaje, o uñas pintadas, si es varón deberán estar bien afeitados sin bigote ni barba. Los pacientes deben estar limpios, no deben portar objetos metálicos como reloj, pendientes, brazaletes, etc. Si usa prótesis completa o parcial removible debe quitársela de la boca, para poder hacer correctamente la intervención quirúrgica y evitar riesgos anestésicos.

TIEMPOS QUIRÚRGICOS

TIEMPO 1: INSICIÓN

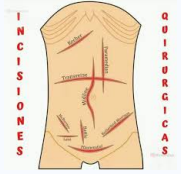
El primer tiempo quirúrgico es la incisión, también conocido como el tiempo de apertura. Durante esta fase, se realiza la apertura de la piel y los tejidos subyacentes para acceder al área quirúrgica.

OBJETIVOS:

- Acceso al Área Quirúrgica: Proporcionar un acceso adecuado al sitio donde se realizará la intervención.
- Mínimo Daño a los Tejidos: Realizar la incisión de manera precisa para minimizar el daño a los tejidos circundantes.

TÉCNICAS COMUNES:

- Incisión en Línea Recta: Comúnmente utilizada para una rápida y fácil apertura.
- Incisión Curva: Usada en áreas donde la anatomía del paciente lo requiere para una mejor exposición.



TIEMPO 2: HEMOSTASIA

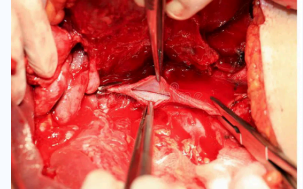
El segundo tiempo quirúrgico es la hemostasia, que implica el control del sangrado de los vasos sanguíneos cortados durante la incisión.

OBJETIVOS:

- Control del Sangrado: Prevenir la pérdida excesiva de sangre.
- Claridad en el Campo Quirúrgico: Mantener el área de trabajo limpia y visible.

TÉCNICAS COMUNES:

- Ligadura y Corte: Atar y cortar los vasos sanguíneos para detener el flujo de sangre.
- Coagulación: Utilización de calor o corriente eléctrica para sellar los vasos.



TIEMPO 3: EXPOSICIÓN

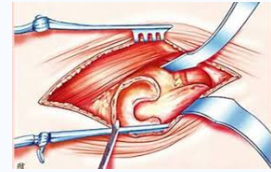
El tercer tiempo quirúrgico es la exposición, que implica la separación y retracción de los tejidos para obtener una visualización adecuada del área quirúrgica.

OBJETIVOS:

- Visibilidad y Acceso: Proporcionar una visión clara y acceso al sitio quirúrgico.
- Protección de los Tejidos: Retractor los tejidos de manera que se minimice el daño.

TÉCNICAS COMUNES:

- Retracción Suave: Aplicación cuidadosa de presión para evitar el daño a los tejidos.
- Colocación Estratégica de Retractores: Posicionar los retractores de manera que proporcionen la mejor visibilidad y acceso.



TIEMPO 4: DISECCIÓN

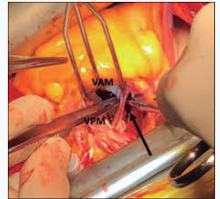
El cuarto tiempo quirúrgico es el procedimiento quirúrgico en sí, conocido como el tiempo principal. Durante esta fase, se realiza el acto quirúrgico específico, ya sea la reparación, resección o extracción de tejidos o estructuras anatómicas.

OBJETIVOS:

- Resolución del Problema Médico: Realizar la intervención necesaria para tratar la condición del paciente.
- Minimizar el Daño a los Tejidos: Ejecutar el procedimiento con la mayor precisión posible para evitar daños innecesarios.

TÉCNICAS COMUNES:

- Resección: Extracción de una parte del tejido o órgano afectado.
- Reparación: Arreglo o sutura de tejidos dañados.
- Anastomosis: Conexión de dos estructuras anatómicas, como vasos sanguíneos o intestinos.



TIEMPO 5: SUTURA

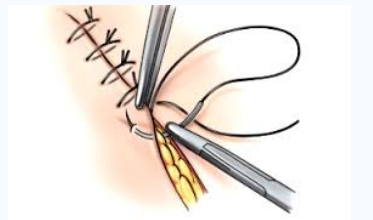
El quinto y último tiempo quirúrgico es el cierre, que implica cerrar la incisión realizada en la primera fase. Esto incluye la sutura de los tejidos en capas y la verificación de la integridad de la herida.

OBJETIVOS:

- Promover la Cicatrización: Asegurar que los tejidos se cierren de manera que puedan sanar adecuadamente.
- Prevenir Infecciones: Cerrar la herida de manera estéril para minimizar el riesgo de infecciones.

TÉCNICAS COMUNES:

- Sutura por Capas: Cerrar la herida en varias capas para asegurar una cicatrización adecuada.
- Uso de Adhesivos Quirúrgicos: En algunos casos, se utilizan adhesivos para cerrar pequeñas incisiones.



PERIODO POST-OPERATORIO

Una vez finalizada la intervención quirúrgica el paciente deberá tener los cuidados correspondientes para tener una recuperación favorable y de rápida acción.

INMEDIATO: Es el tiempo que continua a la cirugía hasta las 24 horas donde el paciente debe ser controlado en la sala de recuperación, en este periodo se restablecen los reflejos y las respuestas homeostáticas.

MEDIATO: Tiempo que sigue al periodo posoperatorio inmediato hasta 30 días después de la operación. Es en este periodo en el que se da el alta hospitalaria, donde el paciente estará totalmente recuperado.

ALEJADO: Es llamado posoperatorio tardío y se encuentra dentro del segundo mes o hasta los 365 días posteriores a la intervención quirúrgica.

BIBLIOGRAFÍA

- http://www.revistasbolivianas.ciencia.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2304-37682011001200009&lng=pt&nrm=iso
- [https://accessmedicina.mhmedical.com/content.aspx?bookid=1466§ionid=101740005#:~:text=Definici%C3%B3n&text=Periodo%20durante%20el%20cual%20transcurre,org%C3%A1nica%20en%20las%20constantes%20fisiol%C3%B3gicas\).](https://accessmedicina.mhmedical.com/content.aspx?bookid=1466§ionid=101740005#:~:text=Definici%C3%B3n&text=Periodo%20durante%20el%20cual%20transcurre,org%C3%A1nica%20en%20las%20constantes%20fisiol%C3%B3gicas).)
- https://punto medic.cl/blogs/acerca-de/los-cinco-tiempos-quirurgicos-una-guia-completa?srsId=AfmBOopr3YbmbBySte7GR9reQQAgTq6T2_ASliqbG3jE_xzR6sHY9P8yC
- <https://accessmedicina.mhmedical.com/content.aspx?bookid=1466§ionid=101739018>
- <https://accessmedicina.mhmedical.com/content.aspx?bookid=1513§ionid=98622665>