



Cuadro sinóptico

NOMBRE DEL ALUMNO: ALEXIS GONZÁLEZ GONZÁLEZ.

NOMBRE DEL TEMA: TIMEPOS QUIRURGICOS

PARCIAL: 4TO.

NOMBRE DE LA MATERIA: ENFERMERIA MEDICO QUIRURGICA I.

NOMBRE DEL PROFESOR: CECILIA DE LA CRUZ SANCHES.

NOMBRE DE LA LICENCIATURA: ENFERMERÍA.

CUATRIMESTRE: 5TO.

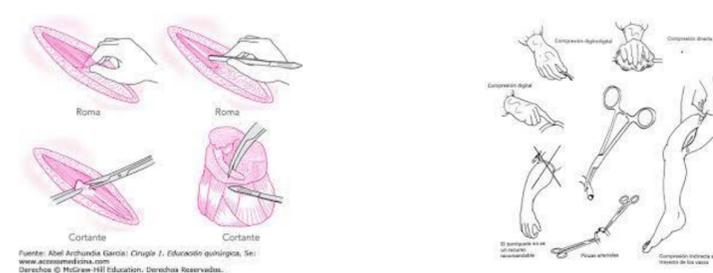
LUGAR Y FECHA DE ELABORACIÓN: PICHUCALCO CHIAPAS, A 25 DE MARZO DEL 2025.

TIEMPOS QUIRURGICOS

¿ QUE SON ?

En el ámbito de la cirugía, la precisión y la organización son esenciales para el éxito de cualquier procedimiento. Los tiempos quirúrgicos, también conocidos como fases quirúrgicas, estructuran la intervención y garantizan que cada paso se realice de manera eficiente y segura.

Los tiempos quirúrgicos no solo son una guía estructural para cualquier procedimiento, sino que también garantizan seguridad, precisión y mejores resultados para el paciente.



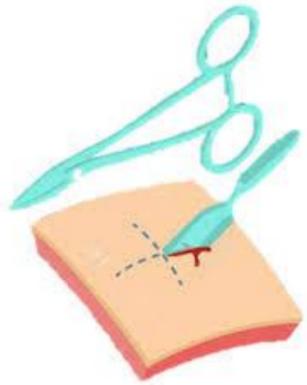
Tiempo 1: Incisión (Tiempo de Apertura)

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 de la Incisión
• **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.

Instrumentos Utilizados
• **Bisturí:** Herramienta principal para realizar la incisión inicial en la piel.
• **Tijeras Quirúrgicas:** Utilizadas para cortar y separar los tejidos con mayor precisión.

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.

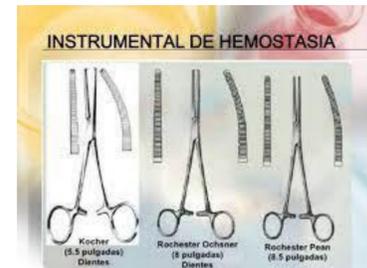


Tiempo 2: Hemostasia (Control del Sangrado)

El segundo tiempo quirúrgico es la **hemostasia**, que implica el control del sangrado de los vasos sanguíneos cortados durante la incisión.
Objetivos de la Hemostasia
• **Control del Sangrado:** Prevenir la pérdida excesiva de sangre.
• **Claridad en el Campo Quirúrgico:** Mantener el área de trabajo limpia y visible.

Instrumentos Utilizados
• **Pinzas Hemostáticas:** Como la pinza Kelly y la pinza mosquito, utilizadas para sujetar y controlar los vasos sanguíneos.
• **Ligaduras:** Hilos utilizados para atar y cerrar los vasos sanguíneos.
• **Electrocauterio:** Dispositivo que utiliza calor para coagular y cerrar los vasos sanguíneos.

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 de la Exposición
• **Visibilidad y Acceso:** Proporcionar una visión clara y acceso al sitio quirúrgico.
• **Protección de los Tejidos:** Retratar los tejidos de manera que se minimice el daño.

Instrumentos Utilizados
• **Retradores:** Herramientas utilizadas para mantener abiertos los tejidos.
• **Ganchos Quirúrgicos:** Utilizados para levantar y separar los tejidos.

Técnicas Comunes
• **Retracción Suave:** Aplicación cuidadosa de presión para evitar el daño a los tejidos.
• **Colocación Estratégica de Retradores:** Posicionar los retradores de manera que proporcionen la mejor visibilidad y acceso.



Tiempo 4: Procedimiento Quirúrgico (Tiempo Principal)

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 del Procedimiento Quirúrgico
• **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.

Instrumentos Utilizados
• **Instrumentos Específicos al Procedimiento:** Dependiendo de la cirugía, esto puede incluir tijeras, pinzas, bisturíes, entre otros.
• **Dispositivos de Imagen:** En algunos casos, se utilizan dispositivos de imagen para guiar el procedimiento.

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.



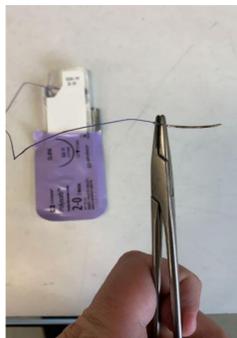
Tiempo 5: Cierre (Tiempo de Cierre)

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 del Cierre
• **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.

Instrumentos Utilizados
• **Suturas:** Hilos utilizados para coser los tejidos.
• **Agujas Quirúrgicas:** Utilizadas para pasar las suturas a través de los tejidos.
• **Grapadoras Quirúrgicas:** En algunos casos, se utilizan grapadoras para cerrar la piel.

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.



TIEMPOS QUIRURGICOS

TIEMPOS INSTRUMENTALES

Separación

Instrumental de separación: son aquellos utilizados para separar o retraer una cavidad o un órgano durante el procedimiento quirúrgico y a su vez son aquellos que mantienen los tejidos u órganos fuera del área donde está trabajando el cirujano para dar una mejor visión del campo operatorio.

Función de los separadores
 Los separadores se utilizan para exponer los tejidos y facilitar la visión del cirujano. También mantienen los tejidos u órganos fuera del área donde está trabajando el cirujano.

Los instrumentos utilizados para separar tejidos durante un procedimiento quirúrgico son los separadores, valvas de tracción manual, separadores autoestáticos y retractores. Separadores utilizados en cirugía Separador de Farabeuf, Separador de Senn-Miller, Valva maleable Ribbon, Valva maleable Tuffier.



Tracción

Los tiempos instrumentales de tracción son los pasos en los que se utilizan instrumentos para exponer los tejidos durante una operación quirúrgica. La tracción es el acto de jalar una parte del cuerpo.

Los instrumentos utilizados en los tiempos de tracción quirúrgica son pinzas, separadores, valvas y retractores. Estos instrumentos permiten exponer los tejidos para que el cirujano pueda verlos mejor.

Instrumentos de tracción
 •Pinzas de Allyx, Pinzas Foester, Pinzas de disección, por ejemplo, Adson con y sin garra. Separadores, Valvas de tracción manual, Separadores autoestáticos, Retractores



Lavado y drenaje

Los tiempos de lavado del instrumental quirúrgico dependen de la fase del proceso de limpieza y desinfección.
 Prelavado
 Se debe lavar con agua fría por al menos 1 minuto. Se elimina la suciedad orgánica no adherida y los residuos químicos.

Lavado con detergente
 •Se debe lavar con detergente por al menos 6 minutos.
 •El tiempo se puede regular según la suciedad.
 Enjuague Se debe realizar un enjuague preliminar, Se elimina los residuos de detergente.

Secado
 •Se debe secar completamente el instrumental para evitar la formación de manchas y corrosiones.
 Otros pasos
 •Se puede utilizar detergentes enzimáticos para disolver la materia orgánica.
 •Se puede utilizar ultrasonidos para remover la suciedad adherida.



Fuentes bibliográficas

1. <https://puntomedic.cl/blogs/acercade/loscincotiemposquirurgicosunaguiacompleta?srsltid=AfmBOorgbhWKq5rZPJf0NIqNRiQgBCuuLA6-2KkQBS1MSF4HKt1-MbGr>
2. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727897X2014000500014#:~:text=Instrumental%20de%20separaci%C3%B3n%3A%20son%20aquellos,mejor%20visi%C3%B3n%20del%20campo%20operatorio.
3. <http://www.essalud.gob.pe/empresarial/iquirurgico.pdf>
4. <https://www.kairosmedical.cl/blog/preparacion-de-la-mesa-de-mayo/#:~:text=Tiempo%20de%20separaci%C3%B3n,maleable%20Tuffier%20para%20separaciones%20profundas.>
5. <https://prosystem.euronda.es/limpiezadelinstrumental5normas2/#:~:text=4.,de%20termodesinfecci%C3%B3n%2C%20es%20adecuado%20predisponer:&text=Al%20menos%201%20fase%20de,qu%C3%ADmicos%2C%20hidratar%20la%20suciedad%20resistente.&text=Al%20menos%206%20minutos%20de,seg%C3%BAn%20las%20condiciones%20de%20suciedad.&text=Al%20menos%20un%20enjuague%20preliminar.>
6. <https://www.eem.com.mx/limpiezainstrumentalquirurgicoparaprevencioninfecciones/#:~:text=Proceso%20de%20limpieza%20a%20detalle,formaci%C3%B3n%20de%20manchas%20y%20corrosiones.>
7. <https://www.eem.com.mx/limpiezainstrumentalquirurgicoparaprevencioninfecciones/#:~:text=Proceso%20de%20limpieza%20a%20detalle,formaci%C3%B3n%20de%20manchas%20y%20corrosiones.>
8. <https://prosystem.euronda.es/limpiezadelinstrumental5normas2/#:~:text=4.,de%20termodesinfecci%C3%B3n%2C%20es%20adecuado%20predisponer:&text=Al%20menos%201%20fase%20de,qu%C3%ADmicos%2C%20hidratar%20la%20suciedad%20resistente.&text=Al%20menos%206%20minutos%20de,seg%C3%BAn%20las%20condiciones%20de%20suciedad.&text=Al%20menos%20un%20enjuague%20preliminar.>