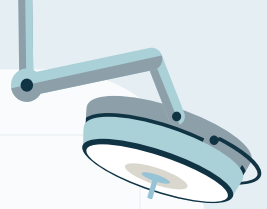




# EL ACTO QUIRURGICO.

ALUMNO: Ali Otoniel Lopez Morales.  
DOCENTE: Maria Jose Hernandez Mendez.  
METERIA: Enfermería quirúrgica I.



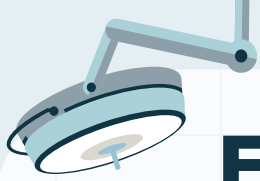


# INTRODUCCION

El acto quirúrgico es el procedimiento medico realizado en un centro de salud apto para este tipo de procedimientos para posibilitar intervenir y restablecer a un paciente con una intervención quirúrgica, en las mejores condiciones físicas y psíquicas, así como con el menor riesgo posible para su vida.

Este acto comprende 3 fases que comiza desde que se toma la decisión de efectuar la intervención quirúrgica, hasta que el paciente es intervenido y se hace la transferencia a la sala de recuperación y termina con la valoración seriada en la clínica o en el hogar.

En este trabajo se aborda los tiempos quirúrgicos y la instrumentación usada en cada tiempo.



# FASES DEL ACTO QUIRURGICO

- **FASE PREOPERATORIA:** comienza con la decisión de efectuar la intervención quirúrgica, termina con el paciente en quirófano. En este proceso se efectúan todas las preparaciones tanto administrativas, como clínicas del paciente que será sometido a cirugía.



- **FASE TRANSOPERATORIA:** comienza cuando se recibe al paciente en el quirófano y termina cuando se pasa al paciente a la sala de recuperación. Durante este periodo es donde se realiza la anestesia y la cirugía planificada.

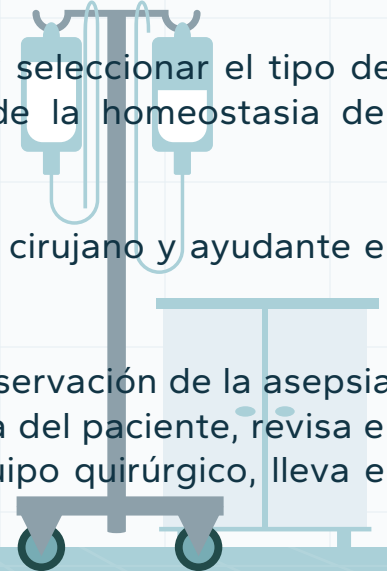


- **FASE POSTOPERATORIA:** comienza con el traslado del paciente a recuperación y termina con la valoración seriada en la clínica o en el hogar, esta etapa puede ser variada y su tiempo esta relacionado con la complejidad de la cirugía.



# PROFESIONALES QUE INTERVIENEN EN EL ACTO QUIRURGICO

- **CIRUJANO:** es el responsable del tratamiento medico y quirúrgico del paciente.
- **AYUDANTE DEL CIRUJANO:** puede ser un medico adscrito, residente o interno, colabora con el cirujano durante la cirugía dependiendo su experiencia.
- **ANESTESIOLOGO:** es un medico especializado encargado de administrar y seleccionar el tipo de anestesia para el paciente, así como la monitorización y conservación de la homeostasia del paciente.
- **ENFERMERA INSTRUMENTISTA:** es la responsable de ayudar y entregar al cirujano y ayudante el material e instrumental estéril necesario para la cirugía.
- **ENFERMERA CIRCULANTE:** es un elemento vital para la cirugía, vigila la conservación de la asepsia quirúrgica, atiende al paciente desde su ingreso, realiza la asepsia quirúrgica del paciente, revisa el expediente clínico del paciente, sirve de enlace entre los miembros del equipo quirúrgico, lleva el conteo exacto del material del instrumental y material estéril utilizado.

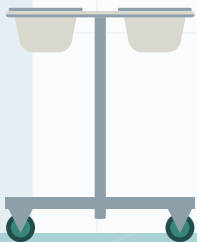


# TIEMPOS QUIRURGICOS

- Los tiempos quirúrgicos son momentos o fases en las que se divide toda intervención quirúrgica, independientemente de la zona corporal en que se realice y la técnica que se aplica.

Dichos momentos son 5: **incisión corte o diéresis, hemostasia, exposición, disección y sutura o síntesis.**

Cada tiempo implica la utilización de instrumentos específicos.

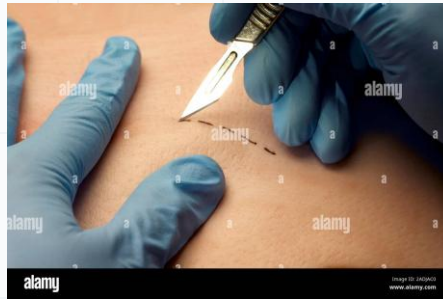


# 1 INCISIÓN CORTE O DIERESIS

Es el tiempo quirúrgico que ha representado en todos los niveles a la cirugía. Se entiende como tal, a sección o corte del tejido, con la finalidad de obtención de una vía de acceso dentro de los mismos.

El cirujano puede solicitar un marcador cutáneo para indicar puntos de referencia o definir más las líneas de incisión.

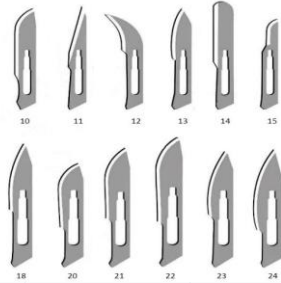
Una vez iniciada la incisión, el cirujano la profundiza utilizando la unidad electroquirúrgica. Esto permite tratar los pequeños vasos sangrantes a medida que continúa la incisión a través de los tejidos subcutáneos.



# MATERIAL UTILIZADO



**Mango de bisturí o  
escalpelo**



**Hojas de bisturí.**



**Tijera de mayo recta**



**Tijera de mayo curva**



**Tijera de metzembraum**



**Tijeras de plastia**



**Tijeras de mayo-  
harrington**



**Electro bisturi**



**Tijera de Potts**



**Tijera Stevens**



# 2 HEMOSTASIA

La hemostasia es el proceso fisiológico del cuerpo para controlar el sangrado, el mecanismo de coagulación del cuerpo es eficaz para lesiones menores y pequeñas hemorrágicas. Sin embargo una hemorragia importante de vasos grandes o tejidos muy vascularizados puede superar este mecanismo.

Durante la cirugía, este procedimiento se realiza con el fin de detener el sangrado causado por la diéresis, puede ser instrumental o manual.





# MATERIAL UTILIZADO



**Pinza mosquito recta**



**Pinza mosquito curva**



**Pinza Rochester curva**



**Pinza Rochester recta**



**Pinzas Kelly recta**

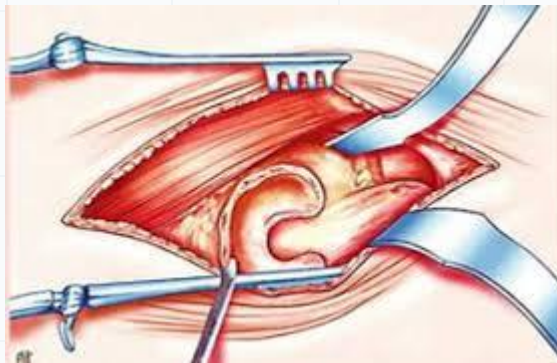
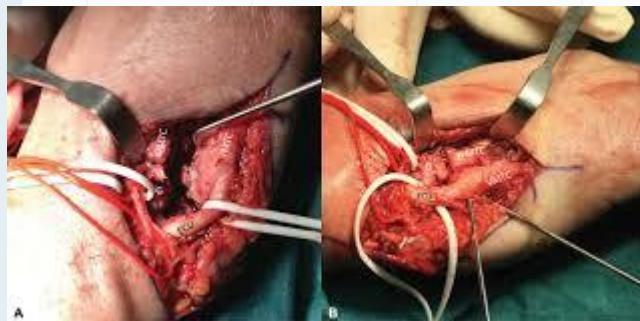


**Pinzas Kelly curva**



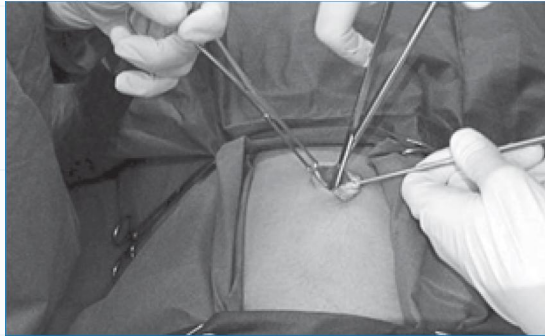
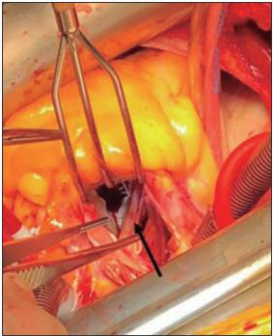
# 3 EXPOSICION (SEPARACION, ASIPIRACION Y TRACCION)

La separación de los tejidos es necesario en prácticamente todos los tipos de cirugía, a menos que el foco del procedimiento se encuentre en los tejidos superficiales  
En esta parte se presentan los planos y estructuras anatómicas, también se aplican otros procedimientos como la separación y tracción con el fin de tener una mejor visualización.



# 4 DISECCION

La disección consiste en liberar estructuras anatómicas del tejido conectivo que les rodea para su estudio y tratamiento ya sea de tipo reconstructivo o resectivo. En esta parte se extirpa, extrae o todo u n órgano o masa según el motivo de la intervención.



## MATERIAL UTILIZADO



**Pinza de disección con  
dientes**

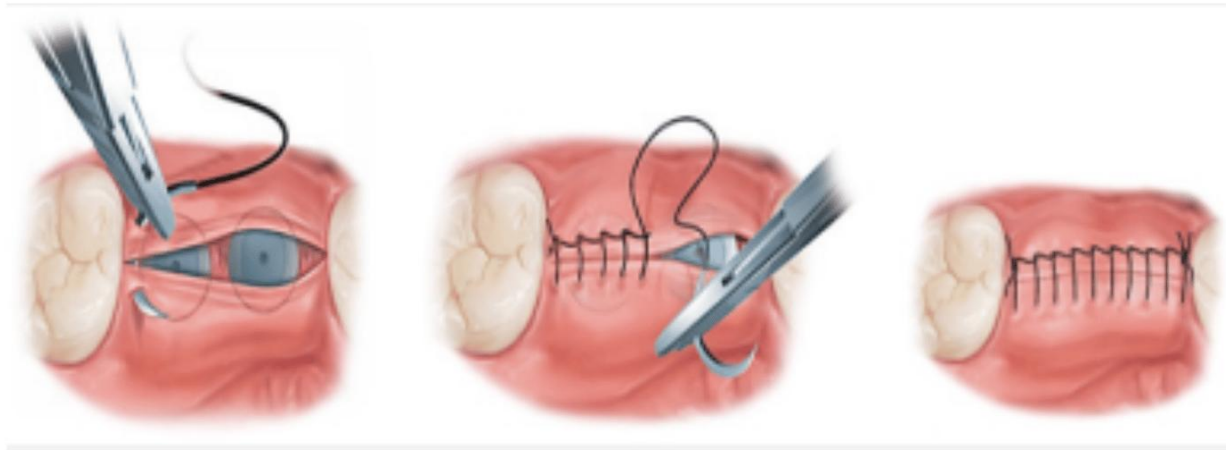


**Pinza de disección sin  
dientes**

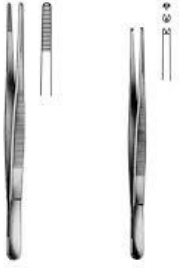
# 5

# SUTURA O SINTESIS

Se entiende como el conjunto de maniobras que el cirujano realiza para reconstruir los diferentes planos anatómicos aproximándose cuidadosamente mediante suturas para favorecer la perfecta y rápida cicatrización de los tejidos.



# MATERIAL UTILIZADO



**Pinza de disección con o sin dientes**



**Porta agujas**

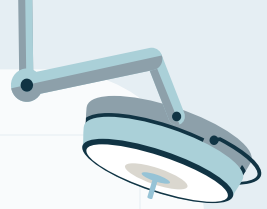


**Tijera de mayo**



**Suturas**





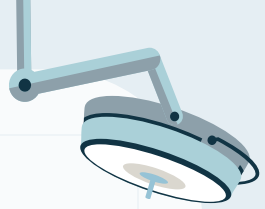
# CONCLUSION

Los tiempos quirúrgicos organizan la cirugía para asegurar seguridad y efectividad en el procedimiento.

Cada tiempo quirúrgico consta de su propio instrumental apto para cada tipo de cirugía, algunos de ellos pueden volver a usarse en otro tiempo.

Tanto para la enfermera circulante como la enfermera instrumentista el conocimiento de su trabajo es fundamental para así poder asegurar aun mas la seguridad durante el procedimiento y así poder saber como actuar ante las diferentes situaciones que se presenten.

# BIBLIOGRAFIA



<https://mawil.us/wp-content/uploads/2021/01/el-acto-quirurgico-procedimientos-y-tecnica.pdf>