

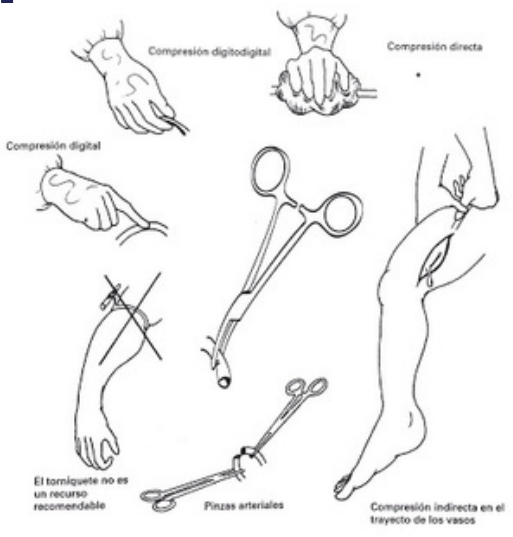


Nombre de la alumna:: Sharon Carolina Torres Trujillo
Docente: María José Hernández Méndez
Materia: Submódulo 1
semestre: 4
fecha: 03/03/2025
bachillerato en enfermería

TIEMPOS QUIRÚRGICOS

TIEMPOS QX

DEFINICIÓN: Los tiempos quirúrgicos son los procesos que organizan una cirugía, y se basan en principios de anatomía, bioquímica, fisiología, bacteriología y patología



1 TIEMPO CORTE (TIJERAS)

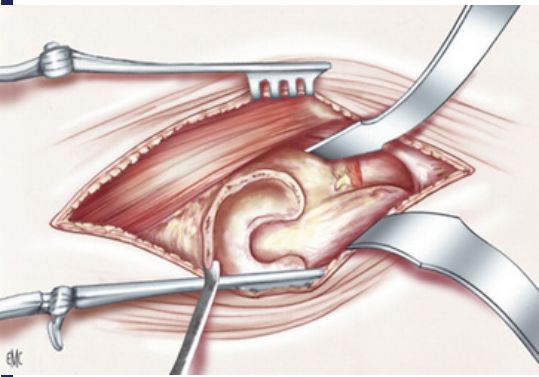
El primer paso de una técnica quirúrgica. Consiste en la sección controlada de los tejidos que están sobre el órgano que se va a tratar.

2 TIEMPO HEMOSTASIA (PINSAS)

La hemostasia secundaria es la fase de la hemostasia en la que se produce un coágulo de fibrina para detener el sangrado

Hemostasia

Pinza	Uso
Pinzas Mosquito Curvas	Se utilizan para hacer hemostasia en tejido delicado, cirugía plástica o pediátrica.
Pinzas Kelly	Hacen hemostasia en vasos superficiales y son de calibre mediano, hay curvas y rectas. Se utilizan en cirugías generales. Para la toma de tejido y piel.
Pinzas Pean	Las curvas se usan para hacer hemostasia en vasos más gruesos. Con un cierre dentado y presión en las puntas. Para hacer curas.
Pinzas Rochester Pean	Son más gruesas que las Pean, se usan para histerectomías abdominales.

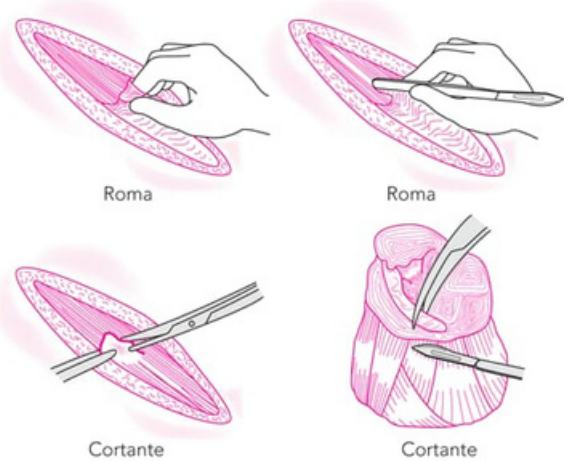


3 TIEMPO EXPOSICIÓN

Son aquellos que se utilizan para exponer los tejidos durante el acto quirúrgico y así facilitar la visión de los mismos; entre estos tenemos: separadores, valvas de tracción manual, separadores autoestáticos y retractores.

4 TIEMPO DISECCIÓN

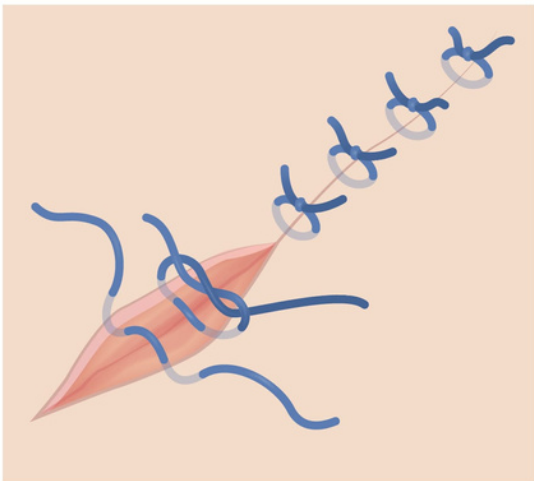
Es la incisión de los tejidos, con el objetivo de obtener una vía de acceso a las comprometidas y para este objetivo se toma en cuenta la variedad de instrumental existente para este fin.



Fuente: Abel Archundia García: *Cirugía 1. Educación quirúrgica, 5e*: www.accessmedicina.com
Derechos © McGraw-Hill Education. Derechos Reservados.

5 TIEMPO SÍNTESIS O SUTURA

La síntesis o sutura consiste en la reparación de una solución de continuidad, mediante la unión de sus bordes. Su objeto es acelerar y asegurar la cicatrización, y restablecer las características anatomofuncionales del tejido.



Conclusión

hay dos elementos básicos para comentar en la práctica de la cirugía. El médico que la ejerce debe tener entre otras características amplio conocimiento de la anatomía ya que toda operación exige una descripción detallada y lo más exacta posible del órgano sobre el cual se va a efectuar la intervención y de la región en que está contenido dicho órgano sobre el cual se va a efectuar la intervención y de la región en que está conteniendo dicho órgano. Por lo tanto la anatomía está estrechamente ligada a la cirugía y en ese sentido se considera como una ciencia aplicada

pues durante el acto quirúrgico en la región de trabajo debe actuarse con movimientos sistemáticos y ordenados sobre los tejidos y órganos al incidirlos separarlos ,extirparlos o repararlos de manera que no se lesionen sus componentes o estructuras vecinas si no se lleva una técnica adecuada el cirujano mismo alterará la anatomía y lesionará los tejidos situaciones que llevan complicaciones de gravedad y diversas repercusiones desde una infección de la herida quirúrgica hasta la pérdida innecesaria de un órgano. Estos procedimientos requieren instrumentos para su ejecución como bisturis , tijeras ,pinzas hemostáticas, separadores, aspiradores ,instrumentos de tracción, porta agujas y materiales de sutura

BIBLIOGRAFÍA:

<https://accessmedicina.mhmedical.com/content.aspx?bookid=1466§ionid=101739018>