



DOCENTE:

DRA. IRMA SÁNCHEZ PRIETO

ALUMNO:

KARINA DESIRÉE RUIZ PEREZ

ACTIVIDAD:

REPORTE DE PRÁCTICA

MATERIA:

TÉCNICAS QUIRÚRGICAS BÁSICAS

SEMESTRE:

SEXTO

CARRERA:

MEDICINA HUMANA

FECHA DE ENTREGA:

07 DE MARZO DEL 2025

PRÁCTICA QUIRÚRGICA:

NOMBRE: KARINA DESIRÉE RUIZ PÉREZ

ROL ASIGNADO: ANESTESIÓLOGA

FECHA: 05 DE MARZO DEL 2025

HORA: 2:35 A 2:50 P.M.

LUGAR: QUIRÓFANO UDS.

La práctica en la materia de técnicas quirúrgicas básicas fue enfocada a realizar una simulación de los roles e importancia de cada integrante dentro de una cirugía, por lo tanto, fue realizada en un horario dentro de la institución el 5 de marzo del año en curso, comenzándola a las 2:35 con un límite de tiempo de 15 minutos siendo así, finalizada a las 2:50 pm.

Primeramente, todos los integrantes del equipo 2, nos vestimos con nuestra pijama quirúrgica y cubrebocas para poder ingresar al quirófono de manera estéril, posteriormente nos colocamos nuestro gorro quirúrgico y después procedimos a colocar las botas quirúrgicas en la trampa de botas. Ya vestidos de esta manera se procedió a entrar al quirófono pasando por el área negra y después pues por el área gris, siguiendo todos los protocolos adecuados para no contaminar el espacio. No se realizó el lavado de manos debido a la disponibilidad del tiempo, pero si se tiene conciencia sobre que es muy importante y primordial realizarlo, se conoce la técnica de cómo debe de realizarse, debido a que ya fue practicada con anterioridad.

Primero entró al área la instrumentista y detrás de ella el circulante, una vez ellos adentro entró la anestesióloga en este caso yo, me coloqué en mi área correspondiente, la cual es detrás del paciente, es decir, a nivel de su cabeza, aguardé un momento mientras la instrumentista hacía todas las medidas adecuadas y abría el bulto quirúrgico. Hablando sobre mi función es realizar una evaluación preoperatoria para revisar el historial médico, identificar alergias y condiciones preexistentes, y determinar el tipo de anestesia más adecuado para el paciente, esto se debe de realizar antes de la cirugía, ahora bien, durante la cirugía mi función es, colocar la sábana cefálica, administrar la anestesia según lo planificado, monitorear constantemente las funciones vitales del paciente, como presión arterial, frecuencia cardíaca, respiración y oxigenación, controlar el nivel de conciencia y maneja cualquier complicación que pueda surgir, planificar el manejo anestésico, incluyendo opciones en caso de complicaciones. Después de la cirugía las funciones son supervisar la recuperación del paciente en la sala postanestésica, asegurándose de que recupere la conciencia de manera segura y considerar posibles efectos secundarios de la anestesia, como dolor, náuseas o vómitos, y prescribe medicamentos para aliviar molestias

Prosiguiendo con los procedimientos marcados, en cuanto la instrumentista terminó de vestir al resto del equipo quirúrgico, se hizo la colación de campos estériles, donde ella se los facilita al primer cirujano y al segundo cirujano y ellos son quienes se encargan de colocarnos de manera correcta y estéril, una vez finalizado esto, se procedió a cerrar campos e iniciar la cirugía.