



# UDS

Mi Universidad

## Ensayo

*Nombre del alumno (a): Briseida Alvarez Hernández*

*Nombre del tema: Tiempos Quirúrgicos*

*Parcial: Único*

*Nombre de la Materia: Enfermería Quirúrgica II*

*Nombre del profesor: Mariano Walberto Balcazar*

*Nombre de la Licenciatura: Enfermería*

*Cuatrimestre: 6to*

*Pichucalco Chiapas, 31 de julio del 2025*

En este ensayo abordaremos tres temas diferentes los cuales son, los tiempos quirurgicos este es una serie de procesos encaminados a organizar el acto quirurgico en la cirugia, es considerado como base y principios basados en la anatomia, el siguiente tema son los planos anatomicos, esta es importante conocerla nos enseña las partes en las que se divide el cuerpo del ser humano, existen cuatro planos anatomicos los cuales se mencionaran en el desarrollo del tema.

El tercer y ultimo tema, suturas en ella daremos a conocer el nombre de dos y su clasificacion, las agujas que se utilizan y los tipos de punto.

Son temas poco extensos, encontraremos el concepto de cada tema a lo largo del desarrollo.

## Tiempos Quirurgicos.

En el ambito de la cirugía, la precisión y la organización son esenciales para el éxito de cualquier procedimiento.

Los tiempos quirurgicos, tambien conocidos como fases quirurgicas, estructuran la intervencion y garantizan que cada paso se realice de manera eficiente y segura.

Cada procedimiento quirurgico desde el mas simple hasta el mas complejo, sigue una secuencia de pasos claramente definidos estos pasos permiten a los cirujanos y a su equipo trabajar de manera ordenada y eficiente, minimizando los riesgos y optimizando los resultados para el paciente.

### Tiempo 1: Incision

Tambien conocida como el tiempo de apertura, durante esta fase, se realiza la apertura de la piel y los tejidos subyacentes para acceder al area quirurgica.

#### Objetivos:

**Acceso al area quirurgica:** Proporcionar un acceso adecuado al sitio donde se realizara la intervencion.

**Minimi daño a los tejidos:** Realizar la incision de manera precisa para minimizar el daño a los tejidos circundantes.

**Instrumentos utilizados:** Bisturi: Herramienta principal para realizar la incision inicial en la piel.

**Tijeras quirurgicas:** Utilizadas para cortar y separar los tejidos con mayor precision.

#### Tecnicas Comunes:

**Incision en linea recta.** Comunmente utilizada para una rapida y facil apertura.

**Incision curva.** Usada en areas donde la anatomia del paciente lo requiere para una mejor exposicion.

### Tiempo 2: Hemostasia (control de sangrado)

El segundo tiempo implica el control del sangrado de los vasos sanguineos cortados durante la incision.

#### Objetivos:

**Control del sangrado:** prevenir la perdida excesiva de sangre.

**Claridad en el campo quirurgico:** mantener el area de trabajo limpia y visible.

#### Intrumentos Utilizados

Pinzas hemostaticas como la pinza kelly y la pinza mosquito, utilizadas para sujetar y controlar los vasos sanguineos.

Ligaduras, hilos utilizados para atar y cerrar los vasos sanguineos.

Electrocauterio, dispositivo que utiliza calor para coagular y cerrar los vasos sanguineos.

Tecnicas comunes.

Ligadura y corte: atar y cortar los vasos sanguineos para detener el flujo de sangre.

Coagulacion: utilizacion de calor o corriente electrica para sellar los vasos.

Tiempo 3: Exposicion

Implica la separacion y retraccion de los tejidos para obtener una visualizacion adecuada del area quirurgica.

Objetivos:

Visibilidad y acceso proporcionar una vision clara y acceso al sitio quirurgico.

Proteccion de los Tejidos, retractar los tejidos de manera que se minimice el daño.

Instrumentos utilizados:

Retradores y ganchos quirurgicos.

Tecnicas comunes:

Retraccion suave: aplicación cuidadosa de presion para evitar el daño a los tejidos.

Colocacion estrategica de retradores: posicionar los retradores de manera que proporcionen la mejor visibilidad y acceso.

Tiempo 4: Procedimiento quirurgico.

Conocido como el tiempo principal, durante esta fase se realiza el acto quirurgico especifico, ya sea la reparacion, reseccion o extraccion de tejidos o estructuras anatomicas.

Objetivos del procedimiento quirurgico.

Resolucion del problema medico y minimizar el daño a los tejidos.

Tiempo 5: Cierre

Implica cerrar la insicion realizada en la primera fase, esto incluye la sutura de los tejidos en capas y la verificacion de la integridad de la herida.

Objetivos:

Promover la cicatrizacion y prevenir infecciones.

Intrumentos utilizados:

Suturas, agujas quirurgicas y grapadoras quirurgicas.

Tecnicas comunes.

Sutura por capas: cerrar la herida en varias capas para asegurar una cicatrizacion adecuada.

Uso de adhesivos quirurgicos: se utilizan para cerrar pequeñas incisiones.

Conocer y seguir los cinco tiempos quirurgicos es esencial para realizar una cirugia exitosa.

## Planos Anatomicos

La posicion anatomica se describe como cuerpo humano de pie, erguido, con vista al frente, extremidades superiores extendidas a los lados del tronco con las manos en supinacion.

Los planos del espacio son tres; los principales son:

Planos coroneales o frontales se orientan de manera vertical, de forma tal que dividen al cuerpo en anterior y posterior.

Planos sagitales o laterales al igual que el plano coronal, se orientan verticalmente, sin embargo sonperpendiculares a los planos coroneales y de esta forma dividen del cuerpo en zonas derecha e izquierda. Al plano que discurre centralmente en el cuerpo y a su vez forma en igual medida a las zonas izquierda y derecha se le llama plano medio sagital.

Plano horizontal son cualquier plano paralelo al suelo que divide el cuerpo en posicion anatomica en secciones superior o cefalica e inferior, podalica o caudal.

Estos planos como lo mencionaba son las partes anatomicas y nos ayudan a dividir partes del cuerpo, proporcionandole un nombre especifico.

## Suturas:

Son productos que se fabrican con hebras de materiales sinteticos absorbibles y no absorbibles, cintas purificadas de intestinos de animal, filamento de seda, textiles, acero etc, inertes, no antigenicos, apirogenicos y atoxicos.

## Agujas de sutura:

Estan diseñados para llevar el hilo de sutura a traves de los tejidos produciendo el minimo daño. Su selección viene dada por el tipo de tejido a suturar, la accesibilidad de la zona a intervenir y el grosor del hilo empleado.

## Tipos de aguja:

Rectas: Se manejan con los dedos, no con el portaguja, permiten menos precision, se emplean para cierres cutaneos de incisiones largas. Poco indicadas en cirugia menor.

Curvas: se manejan con el portaguja, la aguja se toma por una zona entre el tercio medio y posterior de esta permitiendo una mayor precisión y accesibilidad, pueden tener diferentes arcos de circunferencia. Las de  $\frac{3}{8}$  de círculo o de  $\frac{1}{2}$  círculo son más útiles en cirugía menor.

Tipos de suturas.

Suturas discontinuas: Son aquellos en las que cada punto realizado es independiente del siguiente, son las más apropiadas en cirugía menor, es más fácil distribuir la tensión, favorecen el drenaje de la herida y los puntos se retiran con facilidad.

Para este tipo de suturas se utilizan los puntos simples, puntos de colchoneros el cual es para áreas con tensión, puntos de retención se utiliza en pacientes con riesgo de dehiscencia, puntos subdérmicos para cerrar heridas en las capas subdérmicas sin atravesar la epidermis.

Se utilizan las agujas cortantes, agujas redondas y agujas atraumáticas.

Sutura Continua:

Es una técnica utilizada en numerosas especialidades médicas y quirúrgicas, esta es destacada por su manera rápida de unir los bordes de una herida o incisión quirúrgica, facilitando el proceso de curación.

Se lleva a cabo insertando una serie continua de suturas a lo largo de la longitud de una herida sin cortar el hilo de cada sutura.

Para este procedimiento se utilizan las agujas rectas.

Se clasifica en continua simple es la más común se utiliza para cerrar heridas lineales, continua intradérmica se utiliza para cerrar heridas en la capa dérmica sin atravesar a epidermis, consiste en una serie de puntos en la capa dérmica, sutura continua anclada se utiliza para cerrar heridas con alta tensión o en pacientes con riesgo de dehiscencia, consiste en una serie de puntos que se anclan en la piel o tejido subyacente.

Como vimos el desarrollo de estos temas, tienen relacion una con la otra ya que desde el inicio que fueron los tiempos quirurgicos este son las intervenciones al entrar en quirofono como bien hemos visto o escuchado casos de intervenciones este nos enseña paso a paso lo que hay dentro de quirofono y lo que realizan los cirujanos.

En el segundo tema conocimos los tres planos anatomicos los cuales dividen nuestro cuerpo como menciono el desarrollo del tema y la importancia de conocer estas partes anatomicas en la actualidad muchas personas utilizan o dividen el cuerpo humano de manera incorrecta pero en este tema encontramos los nombres especificos de cada uno.

El ultimo tema tuvo mas relacion con el primero ya que se llevan acabo luego de una cirugia, el tema de suturas, mencionamos dos, su clasificacion y el tipo de agujas y puntos utilizados en cada una ya que para diferentes heridas, diferentes suturas.

## Bibliografías

- 1- <https://puntomedic.cl/blogs/acerca-de/los-cinco-tiempos-quirurgicos-una-guia-completa#:~:text=Los%20tiempos%20quir%C3%BArgicos%2C%20tambi%C3%A9n%20con%20ocidos,exposici%C3%B3n%2C%20procedimiento%20quir%C3%BArgico%20y%20cierre>
- 2- [https://es.m.wikipedia.org/wiki/Plano\\_anat%C3%B3mico](https://es.m.wikipedia.org/wiki/Plano_anat%C3%B3mico)
- 3- <https://www.elsevier.com/es-es/connect/7-tipos-de-sutura-que-todo-estudiante-de-medicina-debe-conocer>
- 4- <https://www.elsevier.es/es-revista-medicina-familiasemergen-40-articulo-suturas-basicas-avanzadascirugia-menor-13026434#:~:text=Son%20aquellas%20en%20las%20que,se%20retiran%20con%20m%C3%AAs%20facilidad>
- 5- <https://www.cun.es/diccionario-medico/terminos/sutura-continua#:~:text=La%20sutura%20continua%20es%20una,modo%20el%20proceso%20de%20curaci%C3%B3n>