



*Nombre del Alumno : Cecilia Guadalupe Gómez Morales*

*Nombre del tema :Técnicas quirúrgicas ...*

*Parcial : 1ª*

*Nombre de la Materia : Enfermería medico quirúrgica*

*Nombre del profesor :Mariano Walberto Balcazar*

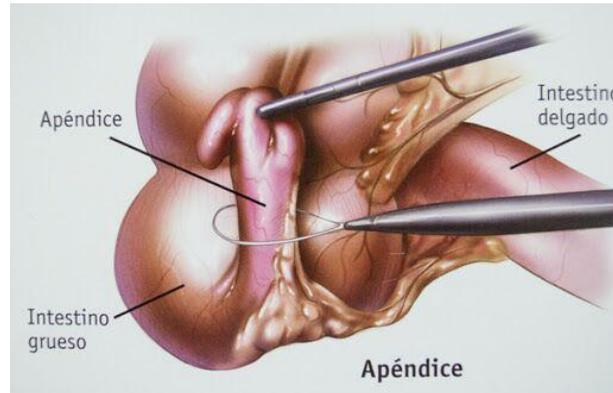
*Nombre de la Licenciatura : enfermería*

*Cuatrimestre : 6ª*

*Lugar y Fecha de elaboración : 30 Pichucalco Chiapas*

*2 de agosto del 2025*

## Apendicetomía



### Apendicectomía abierta (clásica):

- Incisión de McBurney o Rockey-Davis (en fosa ilíaca derecha).
- Se accede al apéndice a través de planos musculares.
- Ligadura y resección del apéndice.
- Lavado peritoneal si hay infección.
- Cierre por planos.

### FUNCIONES DEL CIRUJANO EN UNA APENDICECTOMÍA

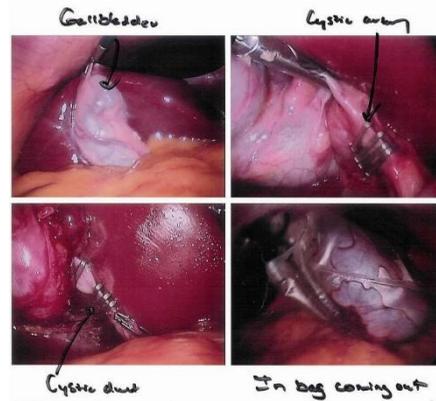
1. **Evaluación preoperatoria** del paciente.
2. **Realización del procedimiento quirúrgico:**
  - Hacer incisiones adecuadas.
  - Identificar y disecar el apéndice.
  - Controlar la hemostasia.

## Colecistectomía

### Antes de la cirugía:

- Preparar y organizar el instrumental necesario (laparoscópico o abierto).
- Verificar funcionamiento del sistema de insuflación, torre de laparoscopia, electrobisturí, óptica, pinzas, clipadoras, etc.
- Asegurar la esterilidad del campo quirúrgico.

### Durante la cirugía:

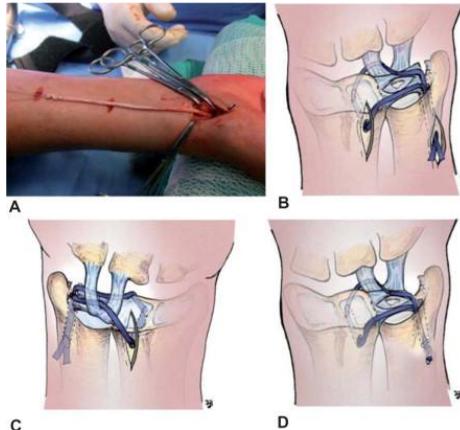


- Pasar el instrumental requerido en forma **rápida, estéril y ordenada**.
- Anticiparse a las necesidades del cirujano.
- Manejar la óptica laparoscópica si se le asigna esa función.
- Controlar el conteo de gasas, compresas e instrumentos.

**Después de la cirugía:**

- Realizar el conteo final de material quirúrgico.
- Colaborar en el retiro del instrumental.
- Desechar correctamente el material contaminado.
- Preparar el instrumental para su esterilización.

**Plastia**



**TÉCNICAS QUIRÚRGICAS EN PLASTIA (ejemplo: hernioplastia inguinal)**

**1. Técnica abierta (Hernioplastia de Lichtenstein)**

1. Incisión en la región inguinal.
2. Disección por planos hasta llegar al saco herniario.
3. Reducción del contenido herniario.
4. Colocación de una **malla de polipropileno** para reforzar la pared inguinal posterior.
5. Fijación de la malla con puntos.
6. Cierre por planos.

**2. Técnica laparoscópica (TAPP o TEP)**

7. Acceso abdominal con trocares.

8. Insuflación con CO<sub>2</sub>.
9. Visualización del defecto herniario desde el espacio preperitoneal.
10. Colocación de la malla sin tensión.
11. Cierre del peritoneo.
12. Menor dolor postoperatorio y recuperación más rápida.

### **FUNCIONES DEL CIRUJANO EN PLASTIA**

13. **Evaluar y diagnosticar** correctamente el tipo y grado de daño o defecto (hernia, malformación, tejido dañado).
14. **Elegir la técnica quirúrgica adecuada** (abierta o laparoscópica).
15. **Realizar la reparación o reconstrucción** del área afectada:
  - Disección adecuada del sitio quirúrgico.
  - Preparación del lecho para la reparación
16. **Controlar la hemostasia.**
17. **Tomar decisiones intraoperatorias** si surgen complicaciones.
18. **Cerrar correctamente la herida.**
19. **Dar seguimiento postoperatorio al paciente.**

## Referencia bibliográfica

<https://dle.rae.es/plastia>

<https://es.wikipedia.org/wiki/Colecistectom%C3%ADa>

