



Ensayo

Nombre del Alumno: Nallely Trinidad Alegria Dodero

Nombre del tema: Tiempos quirúrgicos.

Parcial: I

Nombre de la Materia: Enfermería quirúrgico ||.

Nombre del profesor: Lic. Mariano Walberto Balcázar Velasco.

Índice

Presentación	1
Índice	2
Introducción	3
Desarrollo	4
Conclusión	9
Referencias	10

Introducción

La cirugía tiene el objetivo supremo de curar, o al menos mejorar al enfermo, con la convicción de que, en un momento dado, es la mejor si no la única opción terapéutica que permite, dentro de lo humanamente posible, ofrecer la eliminación de una patología bajo el sustento de una consciente capacidad profesional y un comportamiento ético. Los tiempos quirúrgicos son una serie de procesos encaminados a organizar el acto quirúrgico en la cirugía, por lo que se considera con bases y principios basados en la anatomía, bioquímica, fisiología, bacteriología, patología. Los tiempos quirúrgicos siguen una serie de pasos ordenados para tener un resultado favorable después de una cirugía. Se inicia con la preparación del paciente durante *el preoperatorio* donde se debe tener en cuenta los aspectos que influenciarán el acto quirúrgico como ser: estado general del paciente, estado cardiológico, estado emocional, estudios laboratorios previos a la cirugía. Una vez iniciado el acto quirúrgico, los pasos previos antes de la intervención, como la asepsia y antisepsia serán meticulosos para evitar la posible contaminación de la zona a ser intervenida y así evitar una infección cruzada. Dentro de estos cuidados se toma en cuenta de igual forma: la correcta vestimenta usada en el acto quirúrgico mismo, siendo requisito que cada miembro del equipo quirúrgico sea capaz de interactuar de manera adecuada entre sí.

Desarrollo

Los tiempos quirúrgicos son las etapas en las que se divide la cirugía y son: Incisión, corte o diéresis, Hemostasia, Exposición (separación, aspiración, tracción), Disección, Sutura o síntesis. Estos procedimientos requieren a su vez instrumentos para su ejecución. Busca cortar alguna parte del cuerpo para tener un punto de entrada hacia el sitio quirúrgico, su localización dependerá el plano anatómico al cual se desea acceder.

Hemostasia

Detiene la hemorragia causada por la lesión quirúrgica con diferentes fines como: preservar la integridad vascular. Es el proceso fisiológico que detiene el sangrado cuando un vaso sanguíneo se lesiona, manteniendo la sangre fluida dentro de los vasos y previniendo pérdidas excesivas. Consiste en una serie de mecanismos que actúan para formar un tapón que sella la zona dañada del vaso.

Exposición

Es el proceso de hacer visible una estructura anatómica durante una operación para permitir el acceso y manipulación de los tejidos. Implica la apertura de los tejidos circundantes y la creación de espacio para trabajar,

ya sea mediante incisiones, disección, o el uso de instrumentos de separación.

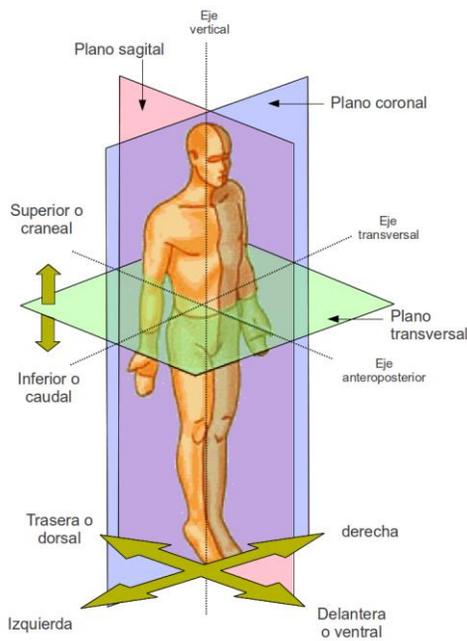
Disección

Es la técnica de separar cuidadosamente los tejidos del cuerpo, ya sea con instrumentos cortantes o romos, para acceder a estructuras internas, extirpar tejido dañado o realizar otras intervenciones quirúrgicas. El objetivo principal es realizar la separación con la menor lesión posible a los tejidos circundantes.

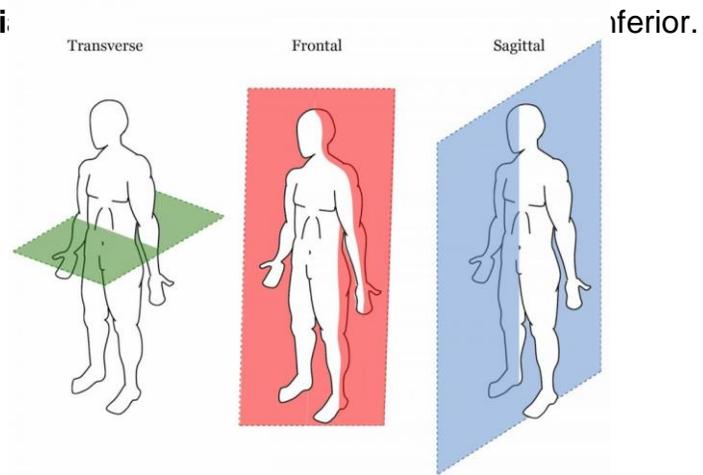
Planos anatómicos

Los planos anatómicos son referencias espaciales imaginarias que se utilizan para describir la disposición y las relaciones de las estructuras del cuerpo humano. Estos planos son fundamentales en anatomía para facilitar la descripción y el estudio del cuerpo, y se definen asumiendo que el cuerpo está en posición anatómica. Los tres planos principales son:

- **Plano sagital:** Divide el cuerpo en mitades derecha e izquierda. Si la división es por la mitad, se llama plano medio sagital o sagital medio. Si la división no es por la mitad, se llama plano para sagital.
- **Plano coronal (o frontal):** Divide el cuerpo en partes anterior (frontal) y posterior.



sal (o axi.



Sutura

Es un procedimiento que consiste en unir los bordes de una herida o tejido usando hilos especiales, con el objetivo de facilitar la cicatrización y prevenir complicaciones como el sangrado o la infección. Es una técnica fundamental en la práctica quirúrgica para lograr una correcta reparación de tejidos.

Tipo de hilo de suturas

Una de las formas en las que podemos clasificar las suturas es según los hilos que se emplean. Los hilos de una sutura pueden clasificarse según diversos factores. Según su comportamiento podemos establecer dos tipos de suturas:

- **Absorbibles:** son tejidos que son digeridos por el organismo, se utilizan para mantener aproximados los bordes de la incisión temporalmente hasta que haya cicatrizado.
- **No absorbibles:** son tejidos que el organismo no es capaz de digerir o degradar, por eso deben ser retiradas posteriormente.

Según su estructura podemos clasificarlos en dos tipos de suturas:

- **Monofilamentos:** están hechas de una sola hebra, ofrecen poca resistencia a pasar por el tejido, están recomendadas para las cirugías vasculares.
- **Multifilamentos:** están compuestas de varios filamentos torcidos o trenzados, ofrecen mayor fuerza de tensión y mayor flexibilidad.

Según el tipo de material con el que se fabrican, las suturas pueden ser:

- Naturales de origen animal, vegetal o mineral.
- Sintéticos como la poliamida o polietileno.



Tipo de sutura

1. Punto simple o nudo simple: Es la que más se utiliza cuando se realizan suturas en un centro de atención primaria.
2. Punto continuo simple o sutura continua: Esta clase de sutura se utiliza sobre todo en heridas largas y rectas, y cuando son zonas en las que se requiere de un especial cuidado estético.
3. Sutura discontinua: La sutura discontinua es una técnica sencilla en la cual se van aplicando puntos simples anudados por separado.
4. Sutura intradérmica continua: Al igual que la sutura continua también está recomendada para heridas largas y rectas.
5. Punto colchonero: El punto colchonero está recomendado para zonas de piel laxa o zonas de mucha tensión. Puede realizarse esta sutura en dirección vertical u horizontal. Se caracteriza por que los dos cabos del hilo se anudan en el mismo borde de la herida.
6. Grapas para laceración del cuero cabelludo: Cuando hablamos de laceración del cuero cabelludo hablamos de un corte en la cabeza, para cerrarlo se emplean grapas habitualmente.
7. Sutura de esquina: La sutura de esquina es ideal para heridas triangulares o con esquinas difíciles de reparar. Es necesario que haya suficiente piel en la esquina para poder comenzar a realizar la sutura.



Conclusión

Los tiempos analizados de los procedimientos pueden ayudar sin duda a una correcta programación quirúrgica, sería recomendable realizar estudios similares con mayor número de casos y un mayor número de procedimientos quirúrgicos, a fin de establecer el tiempo medio de cirugía. Conocer el tiempo medio de cada intervención quirúrgica y los tiempos medios de cambio de paciente, permiten aprovechar todo el tiempo de la jornada quirúrgica minimizando los tiempos residuales, las prolongaciones y las cancelaciones por falta de tiempo. Cada procedimiento quirúrgico, desde el más simple hasta el más complejo, sigue una secuencia de pasos claramente definidos. Estos pasos, conocidos como tiempos quirúrgicos, permiten a los cirujanos y a su equipo trabajar de manera ordenada y eficiente, minimizando los riesgos y optimizando los resultados para el paciente. Comprender y dominar estos tiempos es crucial para cualquier profesional de la salud involucrado en cirugías.

Referencias

ESSAN. (s.f.). tipos de hilo de sutura . <https://essaeformacion.com/tipos-de-suturas>.

manual de suturas . (s.f.).

https://www.osakidetza.euskadi.eus/contenidos/informacion/hd_publicaciones/es_hdon/adjuntos/Protocolo34SuturasC.pdf.

Punto medica . (s.f.). <https://puntomedic.cl/blogs/acerca-de/los-cinco-tiempos-quirurgicos-una-guia-completa#:~:text=Introducci%C3%B3n:%20La%20Importancia%20de%20los%20Tiempos%20Quir%C3%BArgicos>.