



Falsh Cards

Carlos Eduardo Villatoro Jiménez

Parcial I

Medicina del trabajo

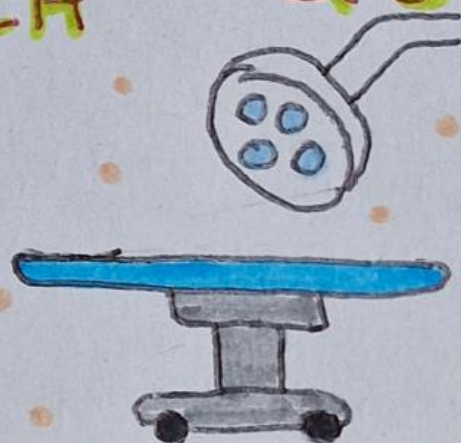
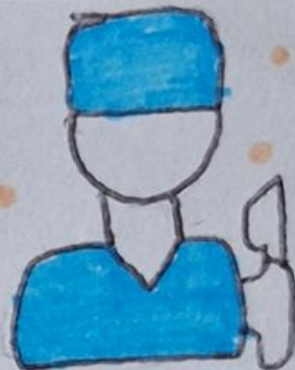
Dr. Jhovanny Efrain Farrera Valdiviezo

Medicina humana

Semestre 5-A

Comitán de Domínguez, Chiapas, a 12 de septiembre del 2025

CLINICA QUIRURGICA



¿Qué es?

Es una rama de la medicina que se encarga del estudio, diagnóstico, tratamiento y seguimiento de las enfermedades que requieren algún tipo de intervención quirúrgica.

Integra los conocimientos teóricos y prácticos relacionados con los procesos patológicos que pueden ser corregidos mediante procedimientos quirúrgicos.

Abarca desde la valoración clínica del paciente, la indicación o no de cirugía, la técnica operatoria, hasta los cuidados preoperatorios, intraoperatorios y postoperatorios.

En el ámbito académico es una asignatura de medicina que enseña el abordaje quirúrgico, uniendo teoría con la práctica clínica y quirúrgica.

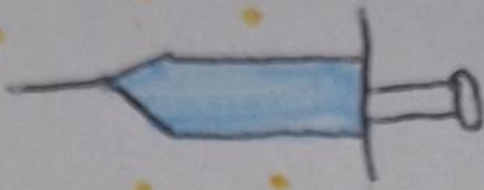
IMPORTANCIA EN LA FORMACIÓN MÉDICA



Tiene una gran importancia en la formación médica, ya que constituye el puente entre la teoría y la práctica, desarrollando habilidades diagnósticas, fomentando la seguridad del paciente y nos prepara como médicos para enfrentar tanto urgencias como procedimientos quirúrgicos comunes.

La importancia de la clínica quirúrgica⁴ está relacionada con los siguientes puntos:

1. Formación integral del futuro médico
2. Desarrollo de competencias clínicas y técnicas.
3. Enfoque en la seguridad del paciente.
4. Base para la especialización futura.
5. Impacto social y profesional.



RELACIÓN CON OTRAS ESPECIALIDADES



Su relación con otras especialidades es clave para el diagnóstico y el tratamiento.

- **Medicina Interna:** Aporta la valoración clínica integral del paciente quirúrgico.
- **Anestesiología:** Se encarga de la analgesia, anestesia y monitorización del paciente durante el procedimiento.
- **Imagenología/Radiología:** Proporciona estudios diagnósticos que guían la decisión quirúrgica.

- **Patología:** Confirma diagnósticos mediante estudios histopatológicos.
- **Terapia Intensiva:** Fundamental en cirugías de alto riesgo.
- **Infectología y microbiología:** Apoya en la prevención, diagnóstico y tratamiento de infecciones quirúrgicas.
- **Traumatología:** Manejo de fracturas y lesiones articulares.
- **Nutrición:** Prepara y recupera al paciente.

PROCEDIMIENTOS ANTIMICROBIANOS EN CIRUGIA



¿Para que son?

Son esenciales para prevenir infecciones perioperatorias y optimizar la recuperación del paciente.

Se aplican siguiendo protocolos y normas de seguridad del paciente.

¿Cuáles son?

• **Antisepsia:** métodos para disminuir la población de microorganismos en superficies

orgánicas como piel y mucosas.

• **Antiséptico:** sustancia química que inhiben el desarrollo bacteriano.

• **Asepsia:** Método o procedimientos para preservar la esterilidad.

• **Contaminación:** Traspaso de microorganismos de un sitio no estéril a uno estéril.

• **Desinfectante:** Sustancia que destruye o neutraliza microorganismos y sus esporas.

• **Desinfección:** Destrucción de microorganismos patógenos contenidos en el ambiente.

• **Esteril:** Estado libre de microorganismos y sus esporas.

• **Esterilidad:** Ausencia absoluta de microorganismos y sus esporas.

• **Esterilización:** Procedimiento para destruir microorganismos y esporas contenidos en superficies o objetos.

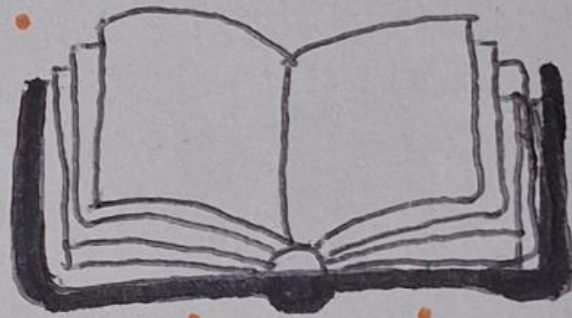
• **Pasteurización:** Calentamiento de líquidos con el objetivo de destruir bacterias vivas.

• **Sanitización:** Medida sanitaria a base de procedimiento físicos y químicos.

• **Tindalización:** Esterilización térmica que consiste en el calentamiento sucesivo.

• **Septico:** Contiene microorganismos, patógenos, infectado.

HISTORIA DE LA CIRUGIA



- Orígenes prehistóricos:
- Existen evidencias de fracturas, osteomielitis y tumores en restos óseos.
- Se practicaban trepanaciones.
- Mesopotamia
El código de Hammurabi es el primer ejemplo de legislación médica.
- Egipto Antiguo
Importante desarrollo quirúrgico documentado en papiros

Describieron heridas, quemaduras, fracturas y luxaciones.

• Grecia y Roma

- Hipócrates (460-356 a.C.) estableció bases éticas (Juramento Hipocrático).
- Galeno (siglo II d.C) aportó gran conocimiento anatómico.
- Roma desarrollo hospitales militares y técnicas de hemostasia.

• Edad Media

- La cirugía se practicaba sobre todo por barberos-cirujanos.
- Médicos como Avicena conservaron y ampliaron el conocimiento quirúrgico.

• Renacimiento

- Se mejoró la práctica quirúrgica con disecciones científicas.

• Siglo XIX

- Anestesia permitió operaciones prolongadas.

- Antisepsia y asepsia: Joseph Lister aplicó técnicas basadas en Pasteur.
 - Inicio de la cirugía moderna segura.
- Siglo XX y XXI
- Desarrollo de antibióticos
 - Cirugía cardíaca y trasplantes de órganos.

LAVADO DE MANOS
QUIRURGICO



¿Qué es?

Se define como un frote energético de todas las superficies de las manos hasta los codos con una solución antimicrobiana, seguido de enjuague al chorro de agua.

Busca eliminar, la flora transitoria y disminuir la concentración de bacterias de la flora residente.

Pasos:

- 1: Retire alhajas, radios, celulares y otros.
- 2: Inicie con el lavado clínico de manos.
- 3: Limpie y aplique jabón antiséptico en el cepillo.
- 4: Cepille las uñas usando cepillo estéril.
- 5: Friccione dedo por dedo, entre los espacios interdigitales.
- 6: Friccione el dorso y la palma de la mano.

7: Fricción desde la muñeca hasta 10 cm arriba del codo.

8: Enjuague ambos manos por separado.

9: Seque con campo esteril.

SÍMBOLO DE LA MEDICINA



✓
Es un símbolo que representa la profesión médica y la curación. Consiste en una vara con una serpiente enroscada. La vara de Esculapio representa la autoridad y el poder del médico para curar, así como la conexión con la naturaleza. La serpiente representa curación y renovación, ya que muda de piel, está asociada a la sabiduría y vigilancia.

COLOR BLANCO EN LOS
MÉDICOS

COLOR BLANCO EN MÉDICOS

El color blanco simboliza la pureza, limpieza, inocencia y respeto. También se relaciona con respeto, ya que los profesionales médicos son responsables de cuidar la salud y bienestar de los pacientes.

La bata blanca es una prenda contra la contaminación y fluidos. Por otro lado, representa, autoridad, confianza y humanismo.

ESCALA ANALGESICA DE LA OMS



1er Escalón
No opioides



ESCALA ANALGESICA DE LA OMS

1er Escalón: No opioides

- Paracetamol: 10-15 mg/kg/Dosis, cada 6-8 hrs
- Metamizol: 10-15 mg/kg/Dosis, cada 6-8 hrs
- Ibuprofeno: 5-10 mg/kg/Dosis, cada 6-8 hrs
- Diclofenaco: 50 mg cada 8-12 hrs.
- AINES
- Coadyuvantes

2º Escalón

Opioides débiles + no opioides

- Tramadol: 1-2 mg/kg/Dosis, cada 8 hrs.
- Petidina: 50-100 mg, cada 4 hrs vía IM
- Pentazocina: 30-60 mg cada 3-4 hrs
vía IM, SC, IV.
- Coadyuvantes

3º Escalón

Opioides potentes + no opioides

- Morfina: 15-30 mg cada 4 hrs, vía Oral
 - 5-20 mg cada 4 hrs, vía IV, IM.
- Buprenorfina: 0.2 mg cada 8 hrs, hasta 0.2-0.4 mg cada 6-8 hrs.
- Oxiconona: 10 mg cada 12 hrs.
- Hidromorfona: 2-4 mg cada 3-6 hrs, vía Oral.
- Fentanilo: 1-2 mcg/kg cada 30-60 min.
- Coadyuvantes:

CHOQUE HIPOVOLEMICO

	Grado 1	Grado 2	Grado 3	Grado 4
Perdida Sanguínea	<15% o <750ml	15-30% o 750-1500ml	30-40% o 1500-2000ml	>40% o >2000ml.
FC (lpm)	<100	100-220	120-140	>140
FR (rpm)	14-20	20-30	30-40	>35
Presión arterial	Normal	Normal	Disminuida	Disminuida.
Presión de pulso	Normal	Disminuido	Disminuido	Disminuido.
Gasto urinario	>30	20-30	5-15	Anuria
Estado mental	Normal	Ansiedad	Confuso	Letárgico