



FLASHCARDS

MICHELLE ROBLERO ÁLVAREZ

CLÍNICA QUIRÚRGICA

PARCIAL I

DR. JHOVANNY E. FARRERA VALDIVIEZO

MEDICINA HUMANA

12 DE SEPTIEMBRE 2025, COMITAN DE DOMÍNGUEZ, CHIS.

RESIDUOS PATOLÓGICOS BIOLÓGICO-INFECCIOSOS

¿Cómo deberán ser envasados los RPBI?

CLASIFICACIÓN	Estado Físico	Envasado	Tipo de envase	Color
Sangre	Líquido	Recipientes Herméticos		rojo
Cultivos y cepas de agentes infecciosos	Sólidos	Bolsas de polietileno		rojo
Patológicos	Sólidos Líquidos	Bolsas de polietileno Recipientes herméticos		amarillo
Residuos no anatómicos	Sólidos Líquidos	Bolsas de polietileno Recipientes herméticos		rojo
Objetos punzocortantes	Sólidos	Recipientes rígidos de polipropileno		rojo

LAVADO DE MANOS CLÍNICO CON JABÓN

¿Cómo lavarse las manos?

¡Lávese las manos solo cuando estén visiblemente sucias! Si no, utilice la solución alcohólica

⌚ Duración de todo el procedimiento: 40-60 segundos



0 Mójese las manos con agua;



1 Deposite en la palma de la mano una cantidad de jabón suficiente para cubrir todas las superficies de las manos;



2 Frótese las palmas de las manos entre sí;



3 Frótese la palma de la mano derecha contra el dorso de la mano izquierda entrelazando los dedos y viceversa;



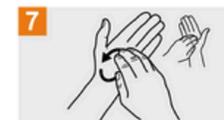
4 Frótese las palmas de las manos entre sí, con los dedos entrelazados;



5 Frótese el dorso de los dedos de una mano con la palma de la mano opuesta, agarrándose los dedos;



6 Frótese con un movimiento de rotación el pulgar izquierdo, atrapándolo con la palma de la mano derecha y viceversa;



7 Frótese la punta de los dedos de la mano derecha contra la palma de la mano izquierda, haciendo un movimiento de rotación y viceversa;



8 Enjuáguese las manos con agua;



9 Séquese con una toalla desechable;



10 Sirvase de la toalla para cerrar el grifo;



11 Sus manos son seguras.



Organización
Mundial de la Salud

Seguridad del Paciente
UNA ALIANZA MUNDIAL PARA UNA ATENCIÓN MÁS SEGURA

SAVE LIVES
Clean Your Hands

LAVADO DE MANOS QUIRÚRGICO CON JABÓN



1. Mójese las manos y antebrazos hasta 6 cm por encima del codo, con abundante agua



2. Aplíquese la cantidad suficiente de clorhexidina al 4% (espuma) en la superficie de las manos



3. Frótese las palmas de las manos entre sí.



4. Frótese la palma de la mano derecha contra el dorso de la mano izquierda entrelazando los dedos y viceversa



5. Frótese las palmas de las manos entre sí con los dedos entrelazados



6. Frótese el dorso de los dedos de una mano contra la palma de la mano opuesta, agarrándose los dedos y viceversa



7. Frótese el pulgar izquierdo con un movimiento de rotación atrapándolo con la palma de la mano derecha y viceversa



8. Frótese la punta de los dedos de la mano derecha contra la palma de la mano izquierda, haciendo un movimiento de rotación y viceversa



9. Con movimientos rotatorios descienda la mano izquierda por el ebrazo derecho hasta 6 cm por encima del codo y viceversa



10. Enjuague las manos y antebrazos desde los dedos hacia el codo pasándolas a través del agua en una sola dirección mínimo tres veces.



SEGUNDO TIEMPO
Repita los pasos del 3 al 9, luego con movimientos rotatorios descienda la mano izquierda hasta el tercio medio del antebrazo derecho y viceversa, proceda con el enjuague mínimo tres veces desde las manos hasta el antebrazo manteniéndose levantadas sobre los codos.



TERCER TIEMPO Repita los pasos del 3 al 9, luego con movimientos rotatorios descienda la mano izquierda hasta la muñeca del antebrazo derecho y viceversa



11. Proceda con el enjuague mínimo tres veces de las manos manteniéndolas levantadas sobre los codos



12. Mantener los brazos flexionados, elevados por encima de la cintura y alejados del cuerpo favoreciendo el escurrimiento del agua hacia los codos.

LAVADO DE MANOS CLÍNICO CON JABÓN

¿Cómo lavarse las manos?

¡Lávese las manos solo cuando estén visiblemente sucias! Si no, utilice la solución alcohólica

0 Duración de todo el procedimiento: 40-60 segundos



Mójese las manos con agua;



1. Deposite en la palma de la mano una cantidad de jabón suficiente para cubrir todas las superficies de las manos;



2. Frótese las palmas de las manos entre sí;



3. Frótese la palma de la mano derecha contra el dorso de la mano izquierda entrelazando los dedos y viceversa;



4. Frótese las palmas de las manos entre sí, con los dedos entrelazados;



5. Frótese el dorso de los dedos de una mano con la palma de la mano opuesta, agarrándose los dedos;



6. Frótese con un movimiento de rotación el pulgar izquierdo, atrapándolo con la palma de la mano derecha y viceversa;



7. Frótese la punta de los dedos de la mano derecha contra la palma de la mano izquierda, haciendo un movimiento de rotación y viceversa;



8. Enjuáguese las manos con agua;



9. Séquese con una toalla desechable;



10. Sirvase de la toalla para cerrar el grifo;



11. Sus manos son seguras.



Organización
Mundial de la Salud

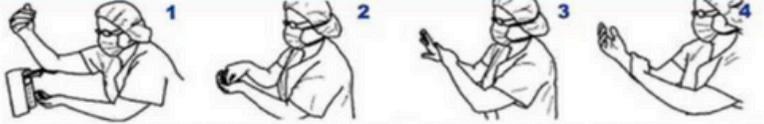
Seguridad del Paciente

UNA ALIANZA MUNDIAL PARA UNA ATENCIÓN MÁS SEGURA

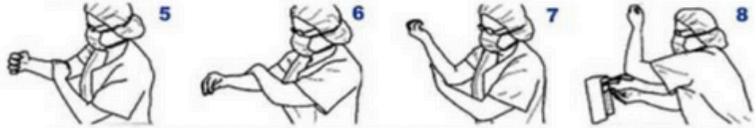
SAVE LIVES
Clean Your Hands

LAVADO DE MANOS QUIRÚRGICO CON ALCOHOL

Técnica de antisepsia prequirúrgica de las manos con base alcohólica.



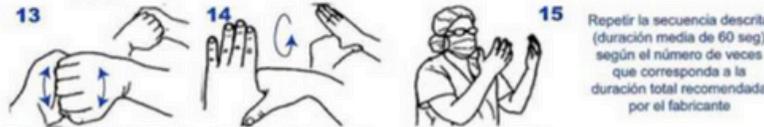
1 Poner aproximadamente 5 ml (3 dosis) de producto en la palma de la mano dominante, usando el codo del brazo contrario para pulsar el dispensador.
2 Impregnar la punta de los dedos de la mano dominante con el producto para descontaminar debajo de las uñas (5 seg).
3 Extender el producto por la mano y el antebrazo, hasta el codo.
4 Asegurarse de cubrir toda la piel mediante movimientos circulares alrededor del antebrazo y la mano.



5 Continuar hasta que la solución hidroalcohólica se haya secado por evaporación (15 seg).
6 Poner aproximadamente 5 ml (3 dosis) de producto en la palma de la mano no dominante y repetir el procedimiento en la mano y antebrazo no dominante.
7 Continuar el procedimiento.
8 Poner aproximadamente 5 ml (3 dosis) de producto en la palma de la mano no dominante y repetir el procedimiento en la mano y antebrazo no dominante.



9 Poner aproximadamente 5 ml (3 dosis) de producto en la palma de la mano.
10 Frotar las palmas de las manos entre sí.
11 Frotar la palma de la mano derecha contra el dorso de la mano izquierda.
12 Frotar las palmas de las manos entre sí con los dedos entrelazados.



13 Frotar el dorso de los dedos de una mano con la palma de la mano opuesta, agarrándose los dedos.
14 Frotar con un movimiento de rotación el pulgar izquierdo atrapándolo con la palma de la mano derecha, y viceversa.
15 Cuando las manos estén completamente secas es el momento de ponerse la bata y los guantes.

Repetir la secuencia descrita (duración media de 60 seg) según el número de veces que corresponda a la duración total recomendada por el fabricante.



60 SEGUNDOS

LAVADO DE MANOS QUIRÚRGICO CON CEPILLO

Es el procedimiento mediante el cual se lavan las manos y los brazos para participar como parte del equipo quirúrgico estéril durante una intervención. Se realiza con el fin de eliminar mecánicamente la flora transitoria y disminuir en lo posible la concentración de la flora residente en las manos y los brazos.

OBSERVACIÓN:

Mantener integra y libre de lesiones la piel de manos y antebrazos; uñas cortas sin esmalte y con espacios subungueales limpios. Retirar reloj y pyjas de las manos.

Lavado de manos médico con jabón:

Abrir la llave del agua, verter jabón sobre las manos y realizar lavado médico, siguiendo las indicaciones de la OMS.

Primer tiempo (realizar 20 cepillados en cada área, circular o por arrastre).

• Tomar el cepillo con antiseptico con la mano dominante, humedecer con agua corriente, levantar el brazo a la altura de la cara para que éste escorra sobre el mismo por gravedad.

• Iniciar el cepillado lavando transversalmente los espacios subungueales, dando veinte cepilladas.

• Continuar cepillando por los espacios interdigitales.



• Continuar con la cara externa del meñique, continuar hacia la palma de la mano, lavando con movimientos circulares.

• De la cara externa del pulgar se continúa hacia el dorso de la mano con movimientos circulares o por arrastre.

• Continuar el cepillado por la muñeca, antebrazo y hasta 7,5 cm por arriba del codo, haciendo énfasis en los pliegues del mismo, verificando que no quede algún área del antebrazo sin cepillar.

• El brazo que se lavó permanece con el antiseptico.

• Enjuagar la mano que sostiene el cepillo.

• Se cambia el cepillo de mano y se procede a realizar el mismo procedimiento que el brazo anterior.

Elaborado por alumnos del 7° C
Asesor: LEQCA- Anita Muriel Almienda



• Se enjuaga el brazo que permanece con antiseptico, pasándolo por el chorro de agua en una sola dirección varias veces, sin regresar, para evitar contaminarlo, mantener durante todo el procedimiento el brazo hacia arriba, lo que permite que el agua oscura de la mano hacia el codo y nunca en sentido contrario.



Segundo tiempo (realizar 10 cepillados en cada área, circular o por arrastre). Se realiza el mismo procedimiento con los dos brazos, solo que el cepillado es hasta el tercio superior del antebrazo.



Tercer tiempo (realizar 5 cepillados en cada área, circular o por arrastre; observación: cepillar los espacios subungueales 10 veces).

El procedimiento se lleva a cabo en la forma antes descrita, pero solo hasta la muñeca de ambas manos.



Al terminar este tiempo, ambos brazos se enjuagan, se deja caer el cepillo, se mantienen los brazos en alto a la altura de la cara para dejar escurrir el exceso de agua y así evitar contaminación, dirigiéndose a la sala de operaciones.

BIBLIOGRAFÍA: Fuller J. T. CST. Instrumentación Quirúrgica. Principios y práctica. 5ta edición, editorial panamericana, pag. 76.

LAVADO DE MANOS CLÍNICO CON GEL-ALCOHOL

CON UN GEL A BASE DE ALCOHOL

Ⓢ Duración de este procedimiento: 20-30 segundos

1a



Deposite en la palma de la mano una dosis de producto suficiente para cubrir todas las superficies.

1b



2



Frótese las palmas de las manos entre sí.

3



Frótese la palma de la mano derecha contra el dorso de la mano izquierda entrelazando los dedos y viceversa.

4



Frótese las palmas de las manos entre sí, con los dedos entrelazados.

5



Frótese el dorso de los dedos de una mano con la palma de la mano opuesta, agarrándose los dedos.

6



Frótese con un movimiento de rotación el pulgar izquierdo, atrapándolo con la palma de la mano derecha y viceversa.

7



Frótese la punta de los dedos de la mano derecha contra la palma de la mano izquierda, haciendo un movimiento de rotación y viceversa.

8



Una vez secas, sus manos son seguras.

Tener las manos limpias reduce la propagación de enfermedades como COVID-19

OPS



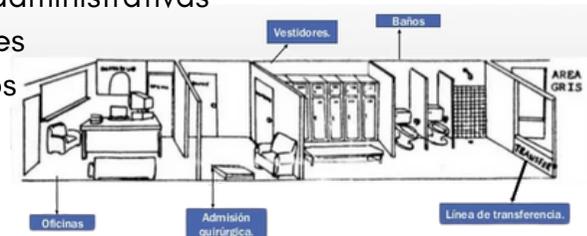
Conócelo. Prepárate. Actúa.
www.paho.org/coronavirus

ÁREAS DEL QUIRÓFANO

ÁREA NEGRA

Es una zona amortiguadora o delimitante entre el hospital y el quirófano, en ella se encuentran otras áreas anexas:

- Administración quirúrgica
- Oficina administrativas
- Vestidores
- Sanitarios



ÁREA DE TRANSFERENCIA

Sirven como un elemento físico de separación y controlan el paso de pacientes, personal médico y equipo

- Trampa de botas
- Trampa de materiales
- Trampa de camillas



MOBILIARIO DEL QUIRÓFANO

- Mesa de operaciones
- Mesa de riñón
- Mesa de Pasteur
- Mesa de Mayo
- Cubeta de patada
- Tripie
- Banco de reposo
- Banco de altura
- Lámpara de techo
- Reloj
- Lámpara de chicate

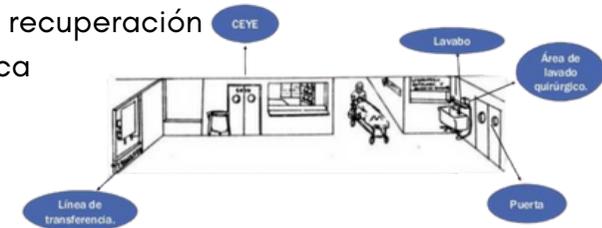


ÁREAS DEL QUIRÓFANO

ÁREA GRIS

Son áreas de circulación limpias donde se encuentran:

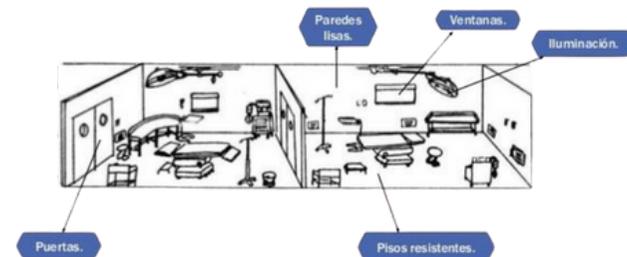
- Instalaciones de lavado qx
- Instalaciones de lavado de instrumental
- Comunicación controlada con otras áreas
- Sala de recuperación quirúrgica



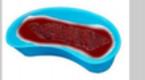
ÁREA BLANCA

Área de restricción completamente, para personal médico-quirúrgico

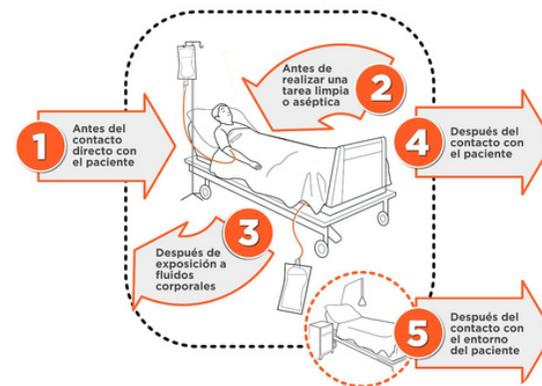
- Quirófano



¿CÓMO CUANTIFICAR LA SANGRE EN QX?

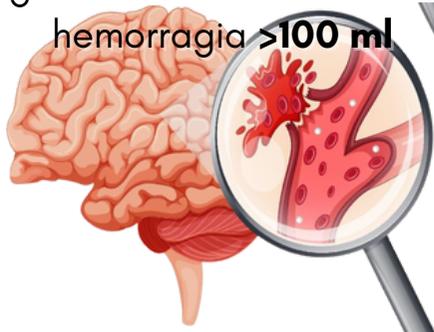
		
Toalla sanitaria manchada 30 ml.	Toalla sanitaria empapada 100 ml.	Gasa de 10x10 cm. Empapada 60 ml.
		
Pañales para incontinencia 250 ml.	Compresa de gasa de 45x45 cm. 350 ml.	Riñón lleno. 500 ml.
		
Derrame de sangre en el piso de 100 cm de diámetro 1000 ml.	HPP sólo en la cama 1500 ml.	HPP con derrame en el suelo 2000 ml.

MOMENTOS DE LAVADO DE MANOS

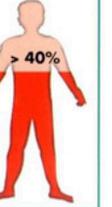


HEMORRAGIA CEREBRAL

La cirugía se indica cuando existe una hemorragia >100 ml.



ESTADO DE SHOCK

Peso 70 kg Volumen de sangre 5 000 cc	Grado 1	Grado 2	Grado 3	Grado 4
				
Pérdida sanguínea	750 cc	750 - 1 500 cc	1 500 - 2 000 cc	> 2 000 cc
Frecuencia cardíaca	<100 min	>100 min	>120 min	>140 min
Presión arterial	Normal	Normal	Disminuida	Disminuida
Diuresis	> 30 mL/h	20 - 30 mL/h	5 - 15 mL/h	Insignificante
Estado conciencia	Ansioso	Ansioso	Confuso	Confuso inconsciente
Resuscitación líquidos	Cristaloides	Cristaloides	Coloides + cristaloides	Coloides + cristaloides

ESCALA ANALGESICA DE LA OMS

DOLOR SEVERO EVA 7-10

DOLOR LEVE EVA 1-4	DOLOR MODERADO EVA 5-6	Tercer escalón	Cuarto escalón
Primer escalón Analgésicos no opioides <ul style="list-style-type: none"> • Paracetamol y/o • AINE y/o • Coadyuvantes 	Segundo escalón <ul style="list-style-type: none"> • Opiodes menores y/o • Paracetamol y/o • AINES y/o • Coadyuvantes 	<ul style="list-style-type: none"> • Opiodes menores y/o • Opiodes mayores y/o • Paracetamol y/o • AINES y/o • Coadyuvantes 	<ul style="list-style-type: none"> • Opiodes menores y/o • Opiodes mayores y/o • Paracetamol y/o • AINES y/o • Coadyuvantes



LOGO DE MEDICINA



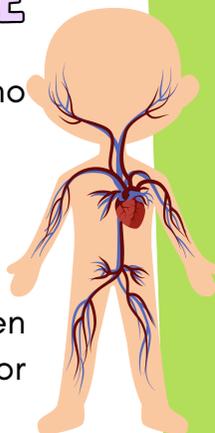
Asclepio: venerado por su capacidad de curar enfermedades y salvar vidas. Se representaba con un bastón de madera, que simboliza apoyo y la caminata del médico que atiende enfermos.

Serpiente: renovación y regeneración. Se cree que simboliza el conocimiento de los antídotos y venenos.

Bastón: símbolo milenario que refleja la sabiduría, la curación y regeneración en el campo de la medicina.

VOLUMEN CIRCULANTE

- **RN:** Aprox 85-90 ml/kg (en pretermino puede llegar a 90-100 ml/kg)
- **<= 1 año:** 75-80 ml/kg
- **1-6 años:** 70-75 ml/kg
- **>= 6 años:** 65-70 ml/kg
- **Adulto:** Aprox. 85-90 ml/kg (en mujeres puede ser ligeramente menor que en hombre)



SIGNIFICADO UNIFORME BLANCO



BATA: imprime un respeto y seriedad en un plano social, lo que hace que el px confíe sus intimidades en materia de salud.

RESPONSABILIDAD: conducta compartida con la bata del px: el médico es un científico activo - el px un sujeto pasivo, el médico preescribe- el px obedece.

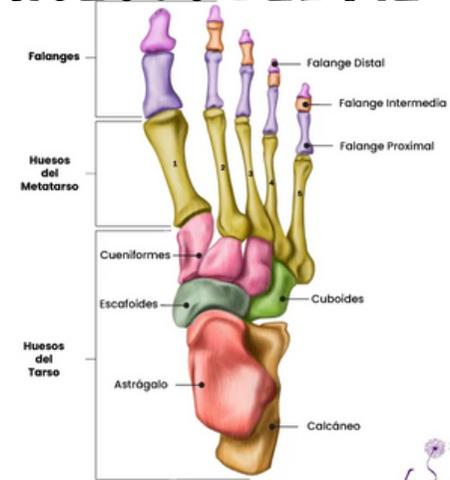
BLANCO: se asoció y adoptó como color simbólico de la institución. Asociado con la pureza, ingenuidad y sin malicia, no daño intencional.

INGREDIENTES DEL JABÓN QX

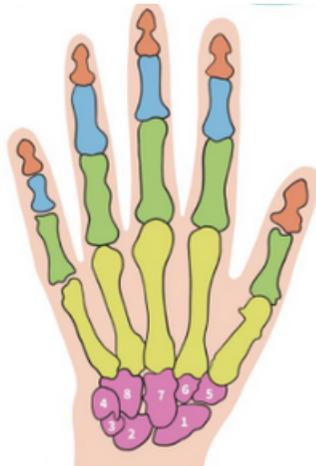
- **Clorhexidina** (0.5% - 4%): bactericida de amplio espectro, muy usado en hospitales.
- **Iodopovidona** (7.5% - 10%): libera yodo libre que elimina bacterias, virus y hongos.
- **Cloruro de benzalconio** (al 1%)



HUESOS DEL PIE



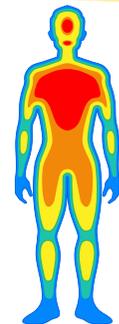
HUESOS DE LA MANO



- Falanges distales
 - Falanges medias
 - Falanges proximales
 - Metacarpo
 - Carpó
- | Hilera proximal | Hilera distal |
|-----------------|---------------|
| 1 Escaloides | 5 Trapecio |
| 2 Semilunar | 6 Trapezoide |
| 3 Piramidal | 7 Grande |
| 4 Pisiforme | 8 Ganchoso |

TEMPERATURA

- **Hipotermia:** $\leq 35^{\circ}\text{C}$
- **Normal:** $36-37.5^{\circ}\text{C}$
- **Fiebre:** $37.5-39.5^{\circ}\text{C}$
- **Fiebre alta:** $39.5-40^{\circ}\text{C}$
- **Hiperpirexia e hipertermia:** $\geq 41^{\circ}\text{C}$



- **Hipertermia** → exceso de calor sin ajuste hipotalámico (ej. golpe de calor).
- **Hiperpirexia** → fiebre extrema por desregulación del centro de temperatura

PERFIL HEPÁTICO

VALORES NORMALES

BILIRRUBINA TOTAL	0.3-1.0 mg/dl
BILIRRUBINA DIRECTA	0.1-0.3 mg/dl
BILIRRUBINA INDIRECTA	0.2-0.7 md/dl
TGO O AST	5-56 U/L
TGP O ALT	7-65 u/L
ALBUMINA	3.8-5 gr/dl
FOSFATASA ALCALINA	17-142 gr/dl

FASCITIS PLANTAR



La fascitis plantar es una afección común que afecta la planta del pie, específicamente la fascia plantar, un tejido conectivo que se extiende desde el talón hasta los dedos. Esta condición puede causar dolor y malestar significativos en la región del talón y el arco del pie.

DOSISPEDIA DE IBUPROFENO Y PARACETAMOL

IBU: Antipirético y analgésico (autorizado en niños ≥ 6 meses): 40 mg/kg/día cada 6-8 horas. Dosis máxima: 2400 mg/día.

IBU ponderal: 5-10 mg/kg/dosis (7 mg/kg/dosis)

PARA: dosis diaria recomendable es aprox. de 60 mg/kg/día. En general, se administrarán 15 mg de paracetamol por kg de peso, cada 6 horas o 10 mg/kg cada 4 horas.

Peso	Paracetamol*	Ibuprofeno 2%**	Ibuprofeno 4%**
4 Kg	0,6 ml (15 gotas)		
5 Kg	0,75 ml (19 gotas)		
6 Kg	0,90 ml (22 gotas)	2,5 ml	1,3 ml
7 Kg	1,05 ml (26 gotas)	2,9 ml	1,5 ml
8 Kg	1,20 ml (30 gotas)	3,3 ml	1,7 ml
9 Kg	1,35 ml (34 gotas)	3,7 ml	1,9 ml
10 Kg	1,50 ml (37 gotas)	4,1 ml	2,1 ml
12 Kg	1,8 ml	5 ml	2,5 ml
14 Kg	2,1 ml	5,8 ml	2,9 ml
16 Kg	2,4 ml	6,6 ml	3,3 ml
18 Kg	2,7 ml	7,5 ml	3,7 ml
20 Kg	3 ml	8,3 ml	4,2 ml
22 Kg	3,3 ml	9,1 ml	4,6 ml
24 Kg	3,6 ml	10 ml	5 ml
26 Kg	3,9 ml	10,8 ml	5,4 ml
28 Kg	4,2 ml	11,6 ml	5,8 ml
30 Kg	4,5 ml	12,5 ml	6,2 ml
35 Kg	5,2 ml	14,6 ml	7,2 ml
40 Kg	6 ml	16,6 ml	8,2 ml

*para una dosificación de 15 mg/kg/6-8 horas

**para una dosificación de 25mg/kg/día en 3 tomas