

CURSO DE VETERINARIA: **RUTINA QUIRÚRGICA**

CLASE 01

CIRUGÍA

- Deriva del griego Cheir (mano) y Ergon (trabajo)
- Operación manual
- Instrumentos quirúrgicos



LA CIRUGIA

Recomendado por varias razones:

- Fracturas
- cuerpo extraño
- torsión gástrica
- piómetra
- Lesiones de tejidos blandos/vísceras
- Extirpación de órganos (esplenectomía, nefrectomía)
- Urólitos
- Electivas (castración)
- Cesárea
- Ocular (protrusión del tercer párpado, enucleación, catarata)



LA CIRUGIA

- Los tutores deben ser conscientes de los riesgos.
- Deben conocer la situación del paciente.
- Sobre el procedimiento
- Opciones de tratamiento
- Pronóstico posquirúrgico
- Posibilidad de complicaciones



LA CIRUGIA

- **Contaminación:** entrada de microorganismos (paciente, material quirúrgico, ambiente);
- **Infección:** proceso de invasión de microorganismos:
- **Directo:** agente infeccioso transmitido por el equipo (manos, materiales contaminados) al paciente o del paciente al equipo (secreciones orgánicas).
- **Indirecto:** agente infeccioso transmitido entre pacientes – manos o materiales contaminados.



CONCEPTOS

- **Técnica aséptica:** técnica quirúrgica que contiene un conjunto de procesos, medidas y medios que evitan que los microorganismos entren en contacto con la herida quirúrgica;
- **Estado de asepsia:** ausencia de gérmenes patógenos en el tejido;
- **Antisepsia:** procedimiento que destruye o elimina microorganismos presentes en los tejidos (piel y mucosas), mediante la aplicación de agentes antimicrobianos (antisépticos);
- **Antiséptico:** compuesto químico que se aplica sobre la superficie del cuerpo, impidiendo la multiplicación de microorganismos.



EVALUACIÓN DEL PACIENTE

El paciente debe estar estable para la cirugía.

- Evaluación del estado físico.
- Edad
- Historia clínica
- Uso de medicamentos
- Pruebas complementarias: hemograma, perfil renal/hepático, electrocardiograma, ecocardiograma, radiografía, ecografía.



PREPARACIÓN DEL PACIENTE

- El ayuno es necesario debido a los fármacos sedantes, que pueden provocar vómito y, en consecuencia, neumonía por aspiración.
- **Ayuno sólido de 12 horas:**
 - Cachorros, ancianos, enfermedades (8 horas)
 - Última comida: comida blanda (latas, sobres)
- **Ayuno de agua de 8 horas:**
 - Cachorros, ancianos, enfermedades (6 horas)



PREPARACIÓN DEL PACIENTE

- En casos de fracturas óseas, la lesión debe estabilizarse con una férula.
- Evitando así otras lesiones, inmovilizando fragmentos, reduciendo o previniendo el edema de tejidos blandos, evitando o protegiendo heridas abiertas y brindando comodidad al paciente hasta el momento de la cirugía.
- Las heridas abiertas deben afeitarse y limpiarse.
- Tratamiento con antibióticos
- Control del dolor



PREPARACIÓN EN LA CLÍNICA (PREQUIRÚRGICA)

- Dependiendo del estado de salud del paciente, requiere evaluación antes del procedimiento y fluidoterapia (deshidratación).
- Se recomienda caminar con el paciente para que pueda defecar y orinar;
- En cirugías de animales grandes se coloca una sonda uretral en los machos para evitar la contaminación a través de la orina.



TRICOTOMÍA

- Después de la MPA preparamos al paciente para la cirugía.
- Tricotomía: región de la incisión, tricotomía amplia, zona tricotomizada completamente lampiña.
- Aumenta la eliminación de patógenos.
- Aumentar la visibilidad de la incisión.
- Ayuda con la visibilidad para suturar.
- Reducir la presencia de AE en la herida quirúrgica



TRICOTOMÍA

- El vello debe eliminarse inmediatamente antes de la cirugía (infección);
- La tricotomía con máquina es la técnica de elección: minimiza el traumatismo cutáneo;
- Una hoja de afeitar no está indicada cuando la tricotomía se realiza mucho tiempo después de la cirugía, en relación con el aumento de las tasas de infección postoperatoria en las heridas quirúrgicas;
- Todos los métodos de eliminación provocan traumatismos y lesiones menores en la piel del paciente, seguidos de colonización bacteriana.



TRICOTOMÍA

- Tricotomía amplia, por la necesidad de aumentar la incisión, sin presencia de pelo;
- En procedimientos ortopédicos, la extremidad debe afeitarse completamente hasta la línea media dorsal;



ANTISEPSIA

- Antisepsia: conjunto de medios (agentes químicos) utilizados para destruir microorganismos patógenos y prevenir infecciones.
- Antisépticos: no pueden ser tóxicos ni irritantes.
- Clorhexidina (desgerminante/alcohólica)
- Yodo
- Gasa esteril
- Pinzas de foerster



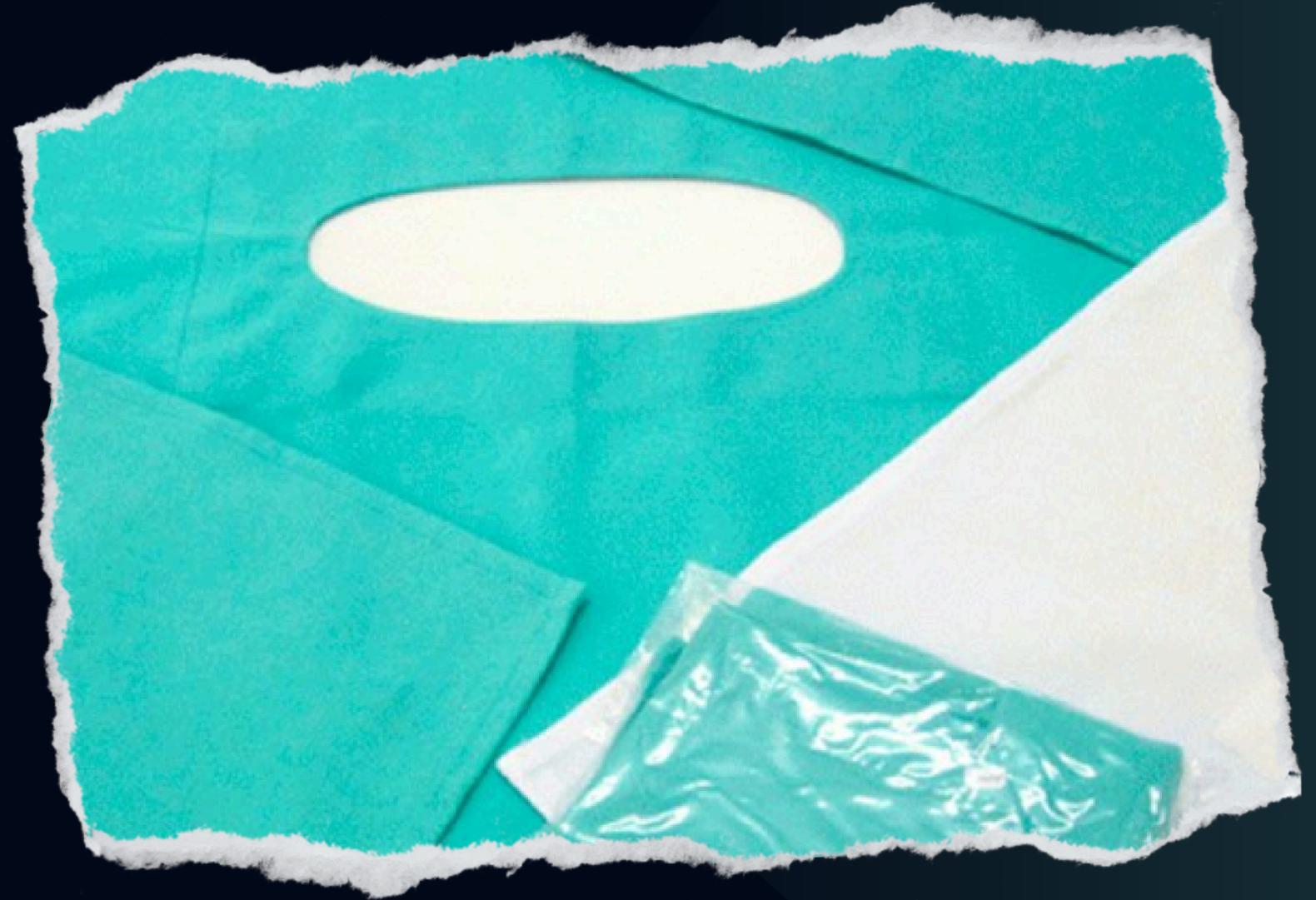
ANTISEPSIA

- Después de la tricotomía, el paciente es llevado al quirófano.
- Realización de antisepsia.
- Aplicación de antisépticos: movimientos lineales, sitio de incisión hacia la periferia o movimientos en espiral desde el centro de la región a incidir.



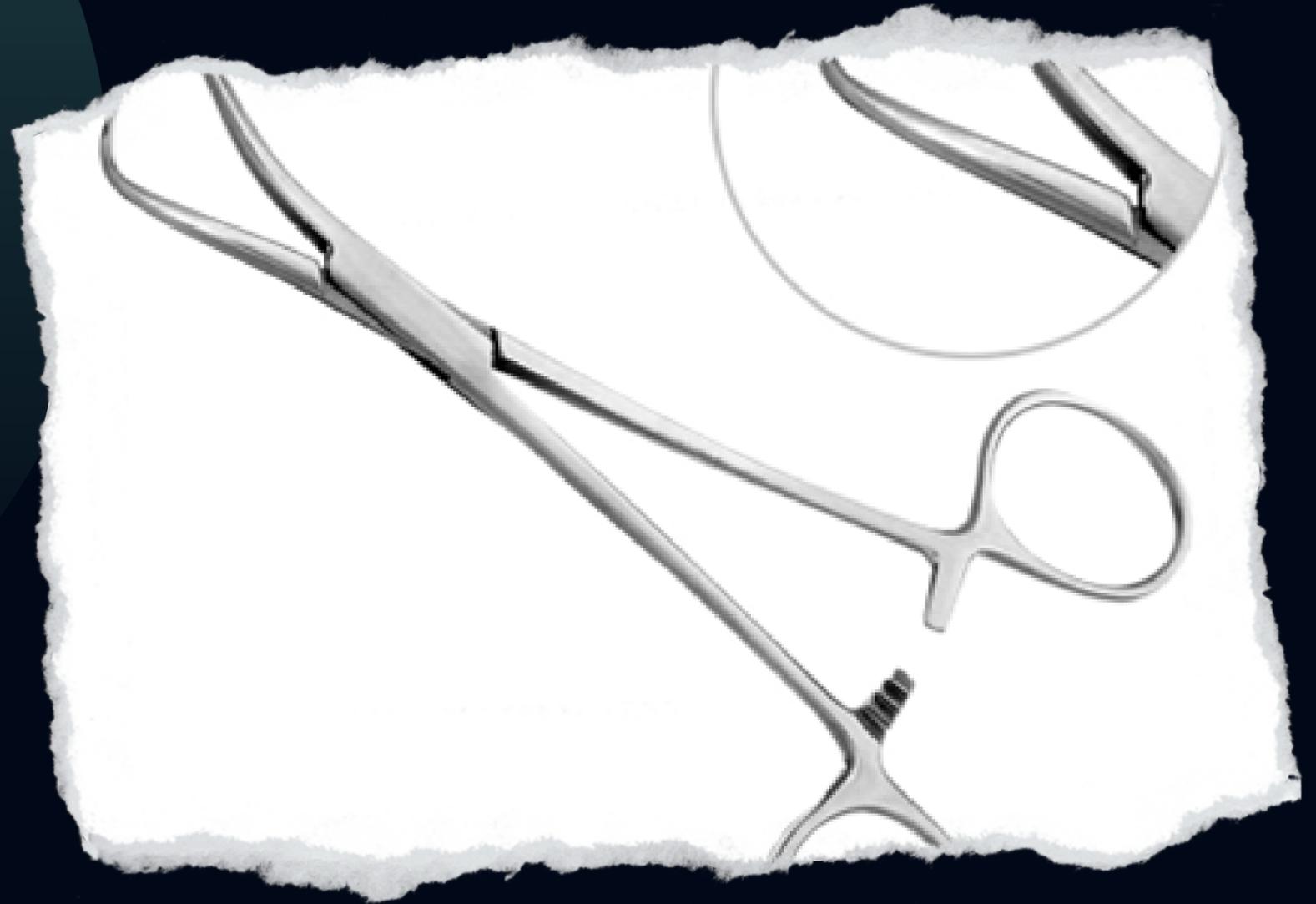
PAÑO DE CAMPO ESTÉRIL

- Se utilizan paños estériles para cubrir toda la región alrededor de la incisión;
- Crear y mantener un área estéril;
- Deben ser colocados por un miembro del equipo que use bata (guantes esterilizados);
- Material quirúrgico;
- Ventanas;
- Pinzas de Backhaus.



PAÑO DE CAMPO ESTÉRIL

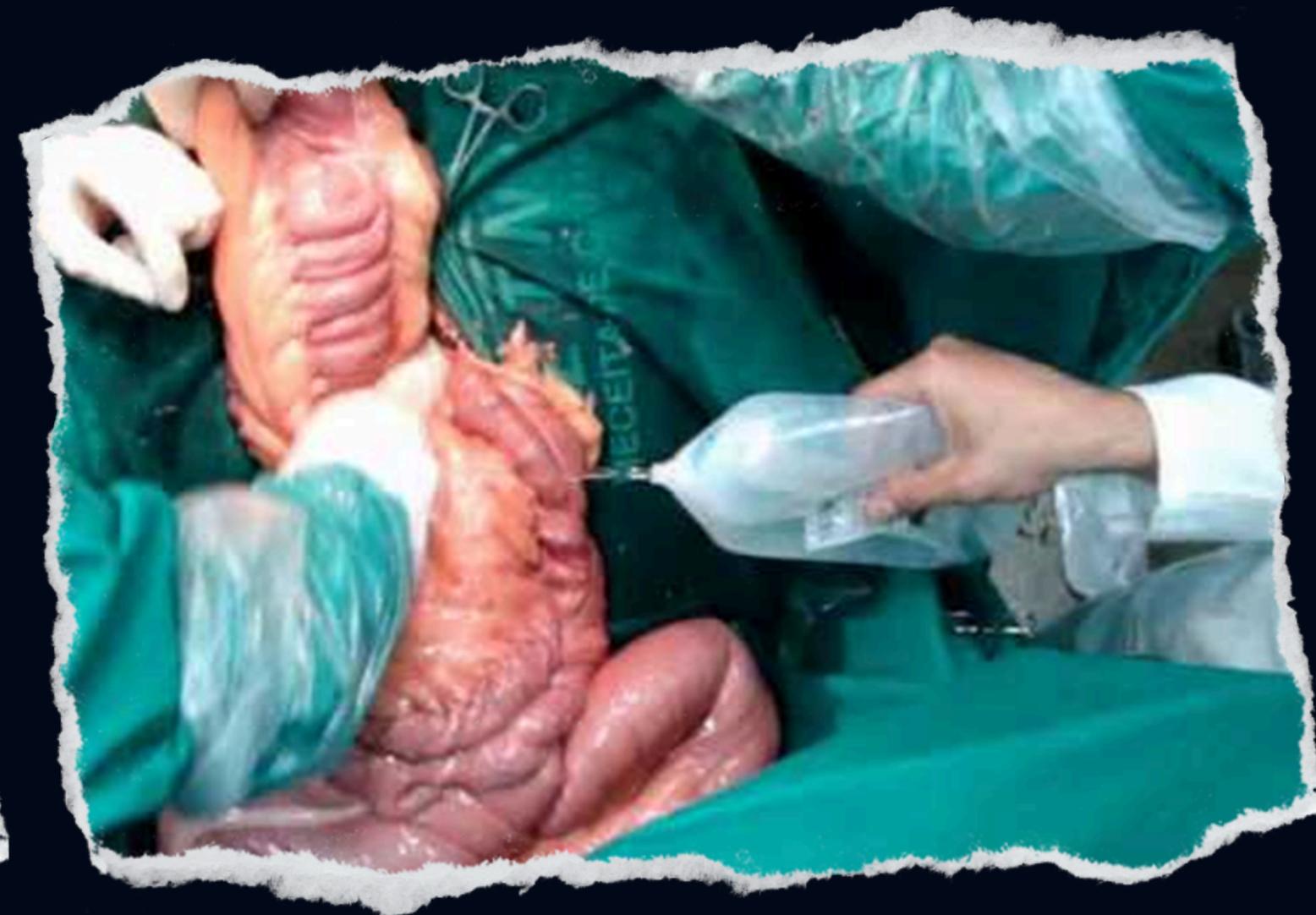
- Evite movimientos excesivos;
- Aísle primero las partes no preparadas;
- No mueva los paños de campaña ya colocados hacia la región a incidir;
- Campo fenestrado en la región quirúrgica.



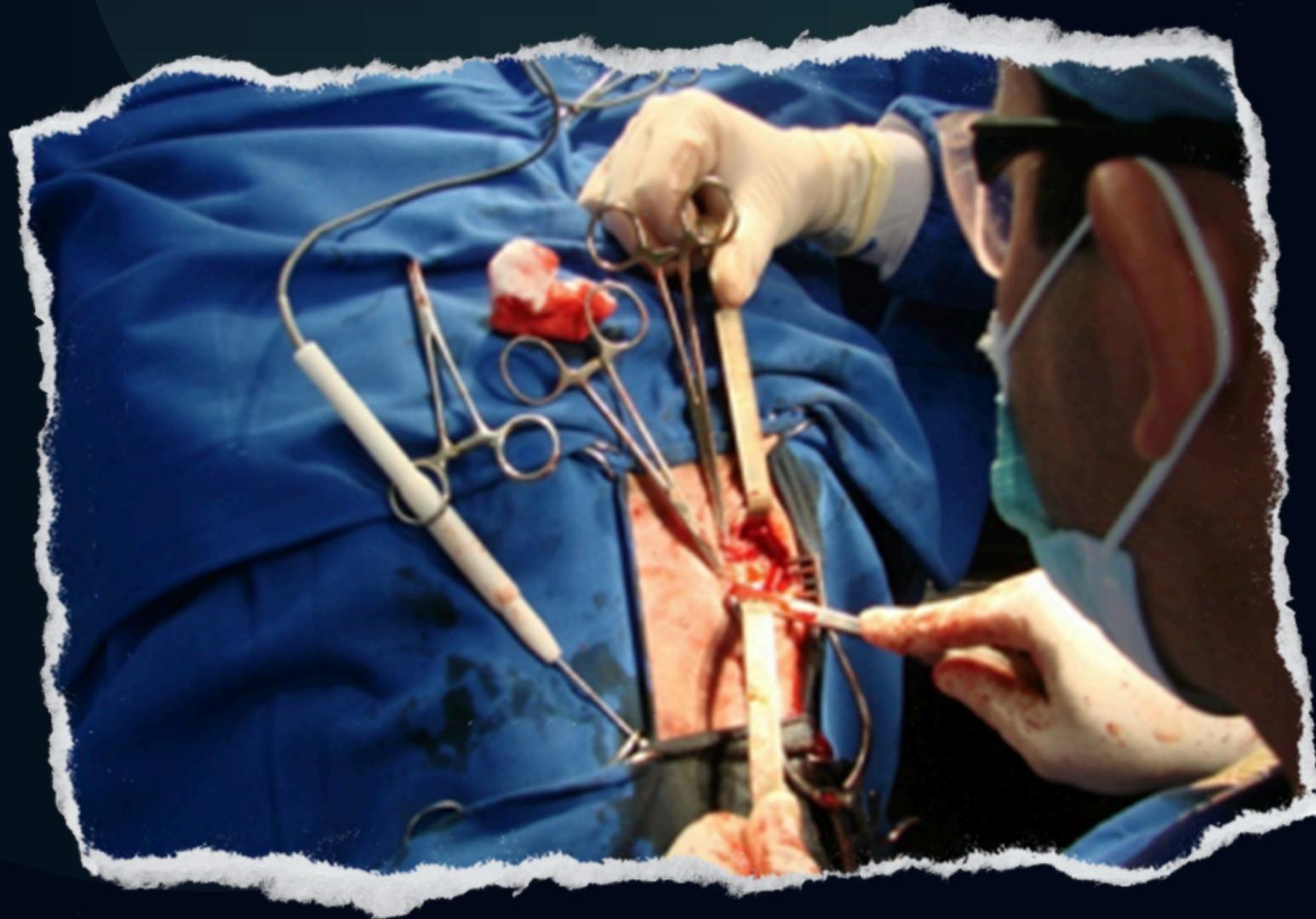
PAÑO DE CAMPO ESTÉRIL

- Su finalidad es fijar los campos a la piel, evitando que se modifique su posición durante la cirugía.
- extremo afilado
- Curvas
- Más comunes: Backhaus y Roeder
- Animales pequeños: pinzas más pequeñas, de 8 cm a 10 cm.
- Animales grandes: 14cm a 15cm









POSICIONAMIENTO

- El paciente debe colocarse en la mesa quirúrgica de modo que la región a incidir sea accesible para el cirujano;
- Incisión en la región abdominal: canalones, cuerdas;
- Animales grandes: tabla específica;
- La posición no debe perjudicar la respiración y la circulación periférica, ni comprimir músculos y nervios.



POSICIONAMIENTO

- Las áreas quirúrgicas como la nariz, la boca, la región perineal y las patas no se convierten en campos estériles.
- Medidas para mantener la contaminación al mínimo
- Técnica aséptica, evitando la contaminación del campo quirúrgico por bacterias de otras fuentes.





¡GRACIAS!

NO OLVIDES ETIQUETAR EN
LAS REDES SOCIALES:

