

A group of surgeons in blue scrubs and masks, looking down at a patient during an operation. The image is a close-up, slightly blurred, showing the faces of several surgeons in blue scrubs and masks, looking down at a patient during an operation. The text is overlaid on the image.

ASEPSIA QUIRÚRGICA AREAS DE CIRCULACIÓN Y PABELLÓN

EU :PAULINA MONTES ASENJO

INTRODUCCION

- Pabellón es considerado un área "crítica" ya que el paciente se encuentra en una situación de especial riesgo porque está expuesto durante un determinado tiempo a procedimientos que alteran la integridad de la piel, manipulan y exponen al ambiente cavidades que normalmente son estériles.
- Se realizan procedimientos invasivos (intubación endotraqueal, cateterismo venoso, arterial y urinario, entre otros. Todos ellos constituyen potenciales puertas de entrada a MO provenientes de la flora propia del paciente o de fuente exógena transferidos durante la intervención.
- Es por esto que la circulación por el servicio de pabellón no es comparable con la de otros servicios donde se tenga contacto con pacientes, para transitar o permanecer en un área específica de pabellón hace necesario identificar distintas áreas que poseen ciertas características que el personal debe cumplir para circular o permanecer, como lo es la utilización de ropa y barreras protectoras específicas.
- Varias de estas zonas son solo transitables por personal autorizado y con las medidas de precaución estándar establecidas para ello.

ÁREAS DEL SERVICIO DEL SERVICIO DE PABELLÓN.



- A saber , físicamente se reconocen 3 áreas de circulación dentro de pabellón. :

1. IRRESTRICTA:

constituida por: zona de secretaria, vestuarios, oficina de reuniones, área de recepción de pacientes, oficina de atención de familiares. En esta área se puede usar ropa de calle o uniforme de circulación hospitalaria.

ÁREAS DEL SERVICIO DEL SERVICIO DE PABELLÓN.

2. SEMIRRESTRINGIDA:

área intermedia entre el área restringida e irrestricta. Debe tener doble puerta de acceso, tanto para camillas como vestuarios, de forma de disminuir la contaminación con el aire no filtrado cada vez que se abren las puertas del área restringida.

- Ésta constituida por, los pasillos exteriores de las salas de cirugía y área de lavado quirúrgico.



ÁREAS DEL SERVICIO DEL SERVICIO DE PABELLÓN

3. RESTRINGIDA:

zona donde se encuentran los quirófanos, zonas de inducción anestésicas y almacenamiento del material estéril.

- a. Se utiliza ropa exclusiva para pabellón; gorro que cubra completamente el cabello y mascarilla que cubra boca, nariz y vello facial.
- b. Calzado exclusivo para el pabellón, o en su defecto, botas o cubrecalzado.



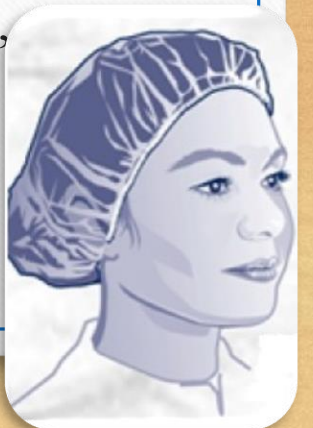
DEFINICIÓN DE TÉRMINOS

TENIDA DE CIRCULACIÓN: es aquella tenuta limpia y seca (lavada o desechable).

Está constituido por una blusa manga corta y un pantalón. Se utiliza como barrera para impedir que las células descamadas de la piel del usuario queden en suspensión en el ambiente de la sala de quirófano. Su cambio debe ser diario, si se moja y cuando las normas del centro asistencial lo indiquen.

GORROS:

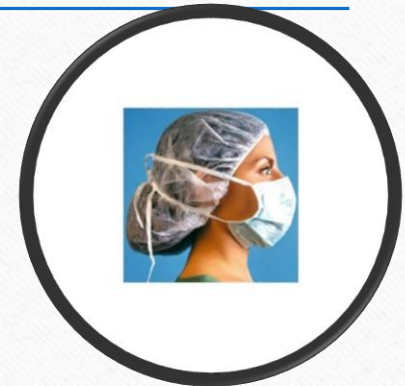
Los gorros se deben ajustar cómodamente, deben cubrir completamente el cabello y patillas, evitando que caigan cabellos o caspa sobre el uniforme. Los gorros desechables, una vez utilizados se eliminarán en el recipiente a la salida del área del Pabellón quirúrgico



DEFINICIÓN DE TÉRMINOS

MASCARILLA:

Debe ser utilizada por todo el personal dentro del quirófano. Deber ser detrás capacidad de filtrado cubriendo la boca y la nariz, evitando así la expulsión de gotitas(< 5 micrones) provenientes de oro y nasofaringe dentro del ambiente quirúrgico. Se han de llevar correctamente, no deben colgar en el cuello, se cambiaran después de cada intervención o siempre que se encuentren húmedas.



CALZADO O CUBRECALZADO:

Aunque no se ha demostrado que el uso de zapatos exclusivos para el área o el uso de botas o cubrecalzados disminuye el riesgo de infección de la herida operatoria, es importante mantener el ambiente limpio dentro del área de los pabellones quirúrgicos. El calzado exclusivo y lavable, debe proteger de derrames de fluidos, por lo que deben ser cerrados y con suela antideslizantes, si utiliza cubrecalzados este debe retirarse antes de salir del área. Si el calzado se ensucia, debe ser lavado.



DEFINICIÓN DE TÉRMINOS

La secuencia de correcta:

Vestimenta **NO** estéril

Bata => Pantalón (sobre bata) => gorro desechable => Mascarilla

Vestimenta estéril

- Es utilizada por el equipo quirúrgico que previamente realizó lavado quirúrgico de manos y consta de: Delantal quirúrgico y Guantes estériles.

MANIPULACIÓN DE MATERIAL ESTERIL



MATERIAL ESTERIL EN PABELLON

- La prevención y control de las Infecciones Asociadas a la Atención en Salud (IAAS) en el ambiente quirúrgico se encuentra asociado al manejo de material estéril, el cual es un procedimiento cuyo fin principal es asegurar la técnica aséptica y con ello proporcionar una atención segura y de calidad al paciente.
- Esta técnica aséptica se materializa en la forma específica de abrir un paquete estéril, sin contaminarlo, conservando la esterilidad de su contenido, y la denominaremos como asepsia quirúrgica o técnica estéril.

MATERIAL ESTERIL EN PABELLON

- Crear y mantener un campo estéril durante todo el procedimiento quirúrgico es una labor de todo el equipo involucrado en la intervención . Se debe mantener la asepsia en todas las acciones, al momento de vestirse con ropa estéril, ya sea en el área de anestesia como en la preparación de la mesa de arsenalera y que en el transcurso de la cirugía se mantenga dicha condición.
- Esterilizar, desinfectar, descontaminar todo lo que vaya a ser reutilizado y todo lo que haya sido ocupado durante el procedimiento, o sea, material que va a reutilizarse vuelve a la esterilización. El material que va a eliminarse va en una bolsa plástica, rotulado como material contaminado.

TÉCNICA ASÉPTICA EN PABELLÓN

- Las distintas etapas que se viven en el período intraoperatorio requieren del conocimiento y manejo del equipo de salud, con el objetivo de mantener una zona libre de MO y brindarle al paciente que será intervenido la máxima seguridad en el o los procedimientos que se le realizarán .
- La llegada del paciente a pabellón, su traslado a la mesa quirúrgica, su inducción anestésica y preparación de la zona operatoria debe ser manejada según las normas IAAS.
- El lavado de manos tanto clínico como quirúrgico de los integrantes del equipo de salud es un factor de gran importancia para mantener la técnica aséptica.

EL TENS DEBE RECONOCER COMO FUNDAMENTAL ESTA TÉCNICA ASÉPTICA, AL MOMENTO DE MANIPULAR MATERIAL ESTÉRIL NO OLVIDANDO ALGUNOS PRINCIPIOS BÁSICOS QUE:

- Un objeto estéril sólo sigue siéndolo si se toca con otro objeto estéril.
- Sobre un campo estéril sólo se pueden colocar objetos estériles.
- Un objeto o campo estéril fuera del campo de visión, o un objeto colocado por debajo de la cintura del manipulador se considera contaminado.
- Un objeto o campo estéril se contaminan debido a una exposición prolongada al aire
TIEMPO MAXIMO DE ESPERA **30MIN** .
- Cuando una superficie estéril entra en contacto con una superficie húmeda o contaminada, el objeto o campo estéril se contaminan por capilaridad.
- Los bordes de un campo o recipiente estériles se consideran contaminados.
- Cuando se dude acerca de si un elemento está estéril, considérelo contaminado

EL TENS DEBE RECONOCER COMO FUNDAMENTAL ESTA TÉCNICA ASÉPTICA , AL MOMENTO DE MANIPULAR MATERIAL ESTÉRIL NO OLVIDANDO ALGUNOS PRINCIPIOS BÁSICOS QUE:

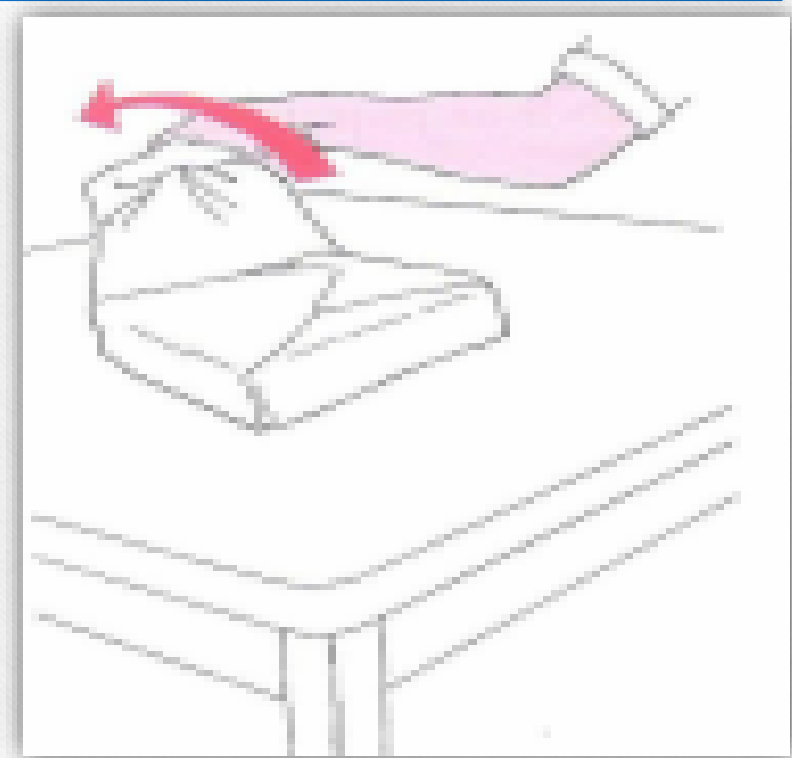
- Los envoltorios húmedos y que no están indemnes también se descartan. (dobles envoltorios)
- Se considera ropa estéril en el campo y mesa quirúrgica una vez colocado el delantal estéril desde la cintura, hombros, mangas, y manos. Sobre la cintura, la zona posterior del delantal se considera no estéril
- Todos los miembros del equipo de salud que participan en un procedimiento quirúrgico deben vigilar y avisar si existe alguna trasgresión. Puede que alguno de nosotros involuntariamente no se de cuenta y tome algo que no esté estéril. El que se dé cuenta, debe avisar y se debe cambiar de ropas, guantes, y realizar todo el procedimiento de nuevo.
- Los campos deben ser realizados sobre áreas limpias, libres de materia orgánica y secas. Esto significa que la mesa donde se va a poner el instrumental debe estar limpia y seca. Por lo cual el pabellonero y el arsenalero deben limpiar las superficies previa apertura de material estéril y al termino del procedimiento , considerando además desinfectar la superficie.
- Al revisar el material a utilizar, debemos tener en cuenta el empaque de cada uno de esos materiales.

LOS OBJETIVOS DE LOS EMPAQUE DE MATERIL ESTERIL SON:

- Mantener la esterilidad por tiempos prolongados.
- Permitir la penetración y difusión del agente esterilizante en los materiales a esterilizar.
- Constituir una barrera efectiva contra los microorganismos
- Facilitar y permitir la manipulación de su contenido en forma aséptica.
- Manejar el transporte del material estéril sin riesgos de contaminación.
- Verificar control y rotación de material estéril dentro del pabellón
- No debe contaminarse el material estéril durante la presentación por lo que el trato del material estéril debe ser sencillo, rápido y seguro.
- La fecha de los paquetes de ropa y de los equipos estériles, así como la indemnidad de los mismos y el viraje de los controles de esterilización, es de manejo de la pabellonera , arsenalera y enfermera por lo cual antes de presentarlo se debe corroborar indemnidad , esterilidad , vigencia de estos.

COMO SE DEBE PRESENTAR EL MATERIAL ESTERIL

- Sujete la primera solapa por la parte exterior del envoltorio, entre el pulgar y el índice, pasando la mano alrededor del paquete. Tire de la solapa para abrirla y déjela caer sobre la superficie (Si solo toca la parte exterior del envoltorio mantendrá la esterilidad del interior).



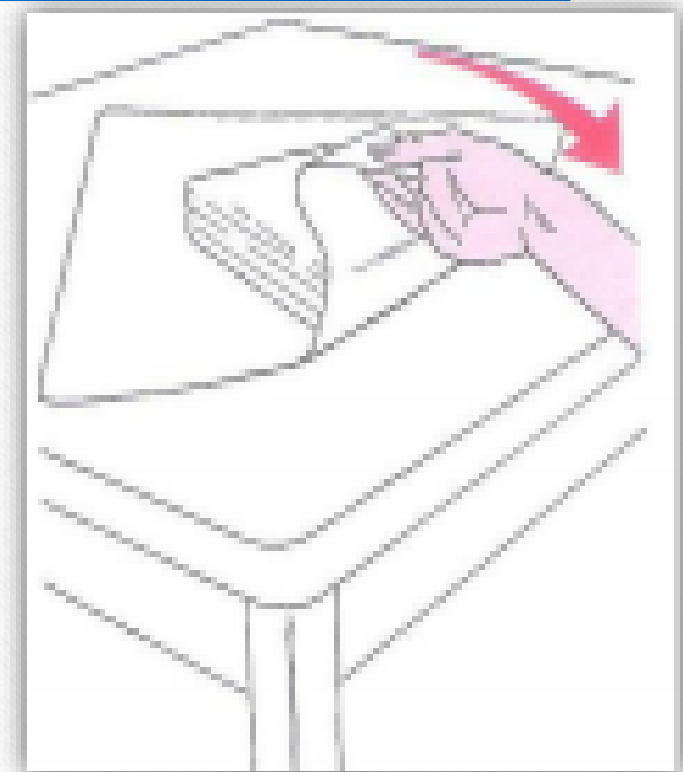
COMO SE DEBE PRESENTAR EL MATERIAL ESTERIL

Repita la operación con las solapas laterales. Utilice la mano derecha para la solapa derecha y la izquierda para la izquierda (Al usar las dos manos no tiene que pasarlas por encima del campo estéril)



COMO SE DEBE PRESENTAR EL MATERIAL ESTERIL

- Tire de la cuarta solapa hacia usted sujetándola por la esquina invertida, asegurándose de no tocar ningún objeto.
- Nunca olvidar que el material estéril nunca se debe alzar sobre los campos estériles si no mas bien deben ser presentados al operador quien se encuentra con vestimenta estéril y guantes estériles.



COMO COLOCAR EL DELANTAL ESTÉRIL



COMO COLOCAR LOS GUANTES ESTÉRILES

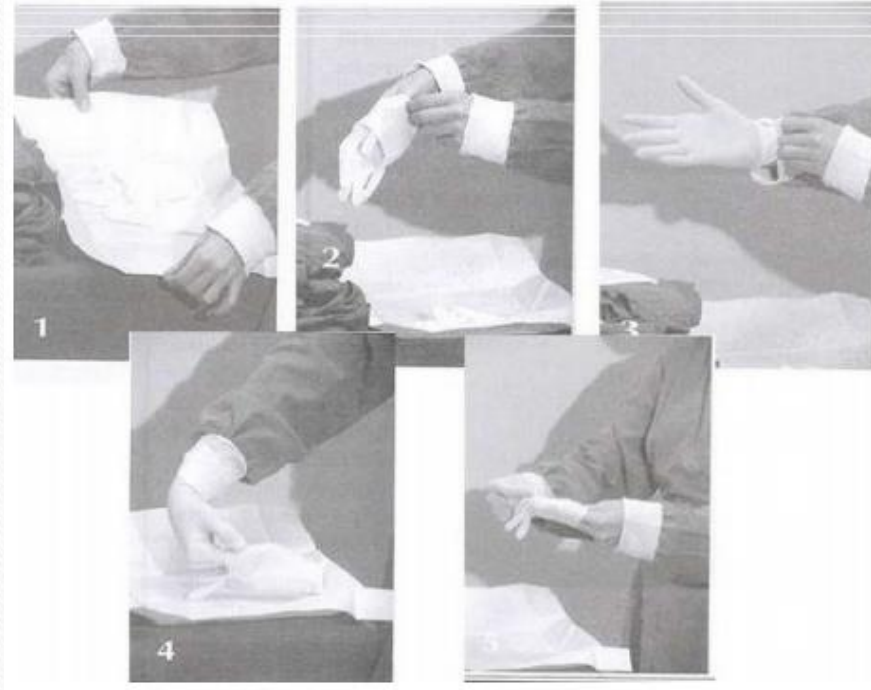
El Ejecutor se coloca guantes estériles y para ello lo realizara a través de su superficie interna (del envoltorio) , excepto el borde periférico de 2,5 cm. de anchura, como campo estéril

Ejecutor viste mesa con paño de arsenalera, ordena su material.

El pabellonero presenta el material estéril al arsenalero el cual deja el material estéril sobre campo estéril.

El arsenalero ordena el material y determina, dentro del área estéril, un área contaminada para ir dejando el material usado.

COMO COLOCAR LOS GUANTES ESTÉRILES



COMO COLOCAR LOS GANTES ESTÉRILES



PREPARACIÓN DE MESA QUIRURGICA

- Las mesas en donde se vaya a depositar el instrumental deben poseer ciertas características de vestimenta con paños estériles, así reconocemos la mesa mayo, donde se dispone el instrumental de uso inmediato y la mesa de la arsenalera, donde encontramos el instrumental e insumos que se utilizará a lo largo de la cirugía, pero no en forma inmediata, estas mesas de instrumental no se las debería preparar hasta que el paciente haya sido colocado sobre la mesa quirúrgica y se hayan dispuesto los paños de campo sobre ellas.
- Un paño extenso debe cubrir toda la mesa de la arsenalera, así como la mesa mayo. Una vez colocado el paño, el personal que no vista ropa estéril no debe aproximarse a la mesa.
- Cuando el paquete del instrumental ha sido abierto en primera colaboración por pabellonera, los instrumentos se deben organizar de manera que facilite su empleo. No existe una manera clásica o estipulada de distribuir el instrumental en la mesa; quedando sujeto al concepto de orden y funcionalidad que más satisface al servicio, cirujano o arsenalero, pero en líneas generales, se manejan ordenando de izquierda a derecha en el mismo orden en que se ocupan y de abajo hacia arriba.

MESA ARSENALERA

Campo y Accesorios	Separación	Hemostasia	Síntesis
	Prensión Continua	Prensión Elástica	Diéresis

Separación	Pinzas Prensión continua	Pinzas Prensión elástica	Campo y Accesorios
Síntesis	Hemostasia	Diéresis	

MESA MAYO

Campo Y Accesorios	Tejido Y Síntesis
Diéresis	Hemostasia



OBSERVACIONES

- Siempre que se abra una cavidad corporal, las compresas y textiles se deben contabilizar al comienzo del procedimiento y nuevamente antes de iniciar la síntesis para asegurarse que ninguna ha quedado inadvertidamente dentro de aquella.
- Los instrumentos contaminados y las compresas sucias no se deben volver a colocar sobre la mesa del instrumental.