

Centro educacional Fernando de Aragón.
Enseñanza media.
Técnico profesional.
Atención de enfermería.

GUÍA PARA EL APRENDIZAJE

Fecha: 11/04/2020 – 15/05/2020

Nombre del alumno:

Curso:

Asignatura: Preparación del entorno clínico.

Unidad: Pabellón

Objetivo de la clase: Conocer aspectos básicos de la preparación preoperatoria de la piel

Objetivo de aprendizaje: Preparar las instalaciones, equipos, instrumentos e insumos para la atención de salud de acuerdo al tipo de procedimiento a realizar y a las indicaciones entregadas por los profesionales clínicos, teniendo en consideración principios de asepsia y antisepsia, de seguridad y prevención de riesgos biomédicos.

Preparación preoperatoria de la piel.

La preparación de la piel se realiza con el objetivo de prevenir las Infecciones del Sitio Quirúrgico (ISQ) producidas por la flora normal que se encuentra colonizando nuestra piel. Esta preparación se realiza removiendo la suciedad, la grasa, y la flora transitoria que se encuentran en la piel y controlando mediante antisépticos la flora residente.

La preparación adecuada de la piel permite reducir la incidencia de ISQ, mejorando como consecuencia, la calidad de la atención de los pacientes. Las ISQ representan en la actualidad más del 20% de todas las Infecciones Asociadas a la Atención en Salud (IAAS) con un alto impacto en morbilidad, mortalidad y costos.

1. Desarrollo del procedimiento

- a. Etapa de preparación mediata de la zona operatoria en sala.
 - i. Debe ser realizada por el técnico y supervisado por enfermera, matrona o personal asignado.

- ii. La ducha o baño se debe realizar con jabón cosmético, excepto en cirugías traumatológicas con implante, cirugías cardíacas y vasculares, en estos casos se utilizará jabón de clorhexidina.
- iii. Se debe evaluar el sitio operatorio para verificar que la piel cercana al sitio quirúrgico se encuentra libre de infecciones activas.
- iv. En caso de irritación, infección o alergia, avisar inmediatamente al médico o enfermera.
- v. No realizar rasurado, está contraindicado. De ser necesario se realizará una tricotomía antes de la cirugía.

b. Etapa de preparación inmediata de la zona operatoria en pabellón.

- i. Debe realizarse inmediatamente antes de la intervención quirúrgica, de preferencia, cuando el paciente se encuentra anestesiado, generalmente lo realiza la pabellonera.
- ii. Se realiza antes de las actividades quirúrgicas: preparación del instrumental, ingreso y colocación de ropa estéril de los cirujanos.
- iii. La piel debe estar limpia y seca antes de la aplicación del antiséptico.
- iv. Se debe seleccionar el antiséptico según el tipo de cirugía a realizar y el tiempo de duración de la misma. (Ver anexo 1)
- v. Se debe limpiar el sitio de la incisión y un área amplia alrededor para que el cirujano opere sin manipular piel no preparada.
- vi. Cuidar que el antiséptico no escurra por zonas de declive o pliegues de la piel, esto para evitar irritaciones por exceso y contacto prolongado.
- vii. Existen zonas que se consideran contaminadas, estas zonas deben ser preparadas al final del procedimiento. (Ver anexo 2)
- viii. Idealmente usar siempre el mismo compuesto activo para la preparación y pincelación de la piel en la preparación preoperatoria y operatoria.
- ix. En caso de existir más de una zona operatoria, preparar por separado.
- x. No reutilizar las compresas, ni el pincelador.

c. Termino del procedimiento

- i. Corresponde al momento en que el cirujano finaliza la antisepsia de la piel y espera el tiempo de acción según el antiséptico usado, previo a realizar la incisión de la piel.

Anexos

1.

Duración cirugía	Antiséptico a utilizar
Cirugía < 4 horas de duración	Jabón de Povidona para lavar y solución de Povidona al 10% para pincelar la piel.
Cirugía > 4 horas de duración	Jabón de Clorhexidina al 2% para lavar y Clorhexidina acuosa al 2% para pincelar la piel.

2.

Zonas contaminadas	Procedimiento
Ombigo	Al iniciar la preparación de la piel, se debe dejar caer la solución para reblandecer posibles acúmulos de suciedad. Al finalizar la preparación de las otras zonas, se limpia con una compresa limitándose solo a la región umbilical.
Heridas traumáticas	Se debe eliminar la mayor cantidad de suciedad por medio de arrastre con solución estéril, suero fisiológico o agua destilada estéril.
Estomas	Deben aislarse durante la preparación del resto de la piel con gasa y cubriendo con cubierta adhesiva o compresa. Una vez preparado el resto de la piel, se limpia el estoma.
Resto material adherente	Debe retirarse de la piel antes de empezar con la preparación del área. Se utilizara suero fisiológico.

Actividad

Investigue o Infiera:

1. ¿Por qué ya no se realiza el rasurado de la piel antes de la cirugía?
2. ¿Qué es la pincelación de la piel y quien la realiza? (No confundir con preparación de la piel)
3. ¿Cuál función cumplen los miembros del equipo de pabellón? (Cirujano, Anestesiista, Enfermera, Técnico en Anestesia, Arsenalera y Pabellonera)
4. En escala de gatitos, ¿Cómo te sientes con la guía estudiada?



Debe ser entregado a más tardar el viernes 22 de mayo hasta las 12:00 pm en los correos de sus respectivos docentes.

4F: profeali.enfermeria@gmail.com

4G: marilin.vivanco.cordova@hotmail.com

4H: marilin.vivanco.cordova@hotmail.com

Bibliografía

- Hospital Santiago Oriente. Dr Luis Tisé Brousse. 2011. Manual de organización, funciones y descripción de cargos, unidad de pabellón central y recuperación central. Obtenido de: http://200.72.129.100/hso/biblioteca/pcentral/Manual_funcion_de_cargos_pabellon_y_recuperacion_central.pdf
- Hospital Dr. Hernán Henríquez Aravena. 2018. Norma de prevención de infección de herida operatoria. Obtenido de: https://www.hhha.cl/Transparencia/IAAS/norma_preencion_IHO.pdf