

## TEMA 2

### AREA QUIRURGICA

#### CONCEPTO

En la planeación de un hospital, existen locales acondicionados para realizar los procedimientos quirúrgicos.

Están instalados de tal modo, que pueden seguirse en ellos, las técnicas estériles y cuentan con medios de seguridad que requiere la atención del enfermo.

El conjunto de estos locales, más los anexos que comunmente los acompañan se les llama AREA QUIRURGICA.

#### OBJETIVO.

Conservar la asepsia de un acto quirúrgico.

#### DESCRIPCION.

El área quirúrgica la dividimos en zonas que aparecen en orden progresivo de restricción, siendo la primera zona la menos restringida y la otra la más restringida.

#### PRIMERA ZONA DE RESTRICCION O ZONA NEGRA.

Es la que se encuentra en contacto con la vía de acceso al área quirúrgica; en ella encontramos:

- a) Oficina en la cual se llevará a efecto la documentación relacionada con las actividades quirúrgicas, esto es: reporte de intervenciones, pedidos y salidas de instrumental quirúrgico, etc.
- b) Vestidores para el personal que labora dentro del área quirúrgica, a ésta zona, el personal llega vestido con su uniforme clínico que está potencialmente contaminado con polvo y bacterias del medio ambiente, en el vestidor, se cambia éste por ropa limpia que no ha estado expuesta al exterior, a ésta ropa se le denomina uniforme quirúrgico.
- c) Laboratorio, en el que encontramos aparatos suficientes para hacer determinaciones de emergencia, tanto de tipo hematológico como químico.
- d) Laboratorio de patología, para hacer biopsias transoperatorias.
- e) Cuarto de Rayos X, que contiene por lo regular, espacio suficiente para almacenar aparatos de Rayos X portátiles así como especializado y demás, para tener un cuarto oscuro de revelado.

Por medio de las puertas de doble acción, se penetra a la zona más restringida o Zona Blanca que se constituye por: sala de operaciones, pasillos, lavabos y sub-central.

En este lugar es donde se efectúa el acto quirúrgico y es donde todo el personal deberá usar forzosamente: pijama quirúrgica, gorro, cubrebocas y botas o zapatos especiales conductores de la electricidad.

Aquí también una vez lavados con la técnica adecuada, los integrantes del equipo quirúrgico, se vestirán con indumentaria estéril que consiste de bata y guantes estériles, además se cubrirá también al paciente con ropa estéril.

Adyacente al área quirúrgica, pero no formando parte de ella, se encuentra la sala de recuperación; esto es para facilitar el acceso del anestesiólogo, quien es la persona que se encuentra al cuidado y dirección de esta sala.

#### UBICACION

- a) La ubicación del área quirúrgica debe ser hacia el norte con el fin de mantenerla fría, porque los vientos corren en esa dirección.
- b) En un lugar inaccesible a tránsito de familiares y demás personal, puede ser el último piso o el sótano de un hospital, con el fin de evitar el polvo, el ruido y áreas de mucho movimiento.

#### CARACTERISTICAS DE SALA DE OPERACIONES.

- a) Debe ser un local amplio, habitualmente en forma cuadrangular, la medida de sala de operaciones debe ser de 4x4 ó 4x3; la importancia de esto, es que sea suficiente para que el equipo se mueva con libertad y no le estorben los utensilios propios de la unidad.
- b) El piso, debe ser conductor de electricidad, a base de carbón mineral (Linolium), para evitar acumulaciones de cargas estáticas en muebles y personal.
- c) Las paredes, deben ser curvas las juntas, para evitar acumulos de polvo; el material debe impermeabilizarse, puede ser un muro de tela lavable o azulejo.
- d) El color debe ser pastel, el grado de iluminación depende del reflejo de las paredes; el blanco no se recomienda porque proyecta sombras.
- e) La iluminación se usa artificial, porque la luz natural proyecta sombras. Se tienen en uso lámparas fijas con corriente trifásica (a prueba de explosión).

Todo hospital debe tener una planta de luz propia, para asegurar visibilidad perfecta y el buen funcionamiento de equipo eléctrico en caso de la interrupción de la corriente eléctrica.

Las lámparas centrales de luz polarizada, deben ser deslizables a través de rieles dirigidos por medio de manibelas.

Deben existir contactos trifásicos situados a 1.60 mts., porque los gases de la anestesia están bajos y pueden provocar chispa.

## VENTILACION.

En la ventilación, se descartan las ventanas, en la actualidad se efectúa por extractores y difusores de aire; es importante porque se debe renovar 6 m<sup>3</sup> cada minuto, con el fin de purificar la atmósfera de la sala, por higiene.

El flujo lumínico es lo ideal, ya que el aire entra estéril.

Se deben tener termómetros que marquen la temperatura adecuada de 10 a 22 grados centígrados, para controlarla.

La humedad debe ser de 60 a 65%, pues disminuye las probabilidades de explosiones de descargas eléctricas y disminuye la sudoración.

Debe contar con sistema empotrado de: oxígeno, óxido nítrico y aire.

## COMUNICACION.

El sistema de comunicación debe ser armonioso, con aditamentos que permitan comunicarse como: teléfono e interfón.

En el sistema de comunicación entran las puertas de doble acción, para evitar las obstrucciones en la circulación del personal, éstas deben tener ventanillas de visualización.

## CONSERVACION.

El área quirúrgica, debe mantener una atmósfera de limpieza de 99.99%. La sala de operaciones debe lavarse diariamente con agua y jabón, después de una jornada, a la mañana siguiente se limpia con antiséptico antes de iniciar labores.

En la sala de operaciones se debe llevar control bacteriológico, haciendo cultivos de medio ambiente, muebles y personal cada 3 o 6 meses.