



RIDUNAJ
Repositorio Institucional
Digital UNAJ



Universidad Nacional
ARTURO JAURETCHE

Material Académico

Ditter, Facundo Manuel y Martínez, Federico Nicolas

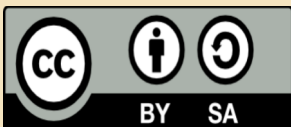
Fundamentos de Atención e Instrumentación Quirúrgica : Cuadernillo de Actividades

2025

Universidad Nacional Arturo Jauretche.

Instituto de Ciencias de la Salud.

*Licenciatura en Organización y Asistencia de
Quirófanos*



Esta obra está bajo una Licencia Creative Commons.

Atribución – Compartir igual 4.0

<https://creativecommons.org/licenses/by-sa/4.0/>

Documento descargado de RID - UNAJ Repositorio Institucional Digital de la Universidad Nacional Arturo Jauretche

Cita recomendada:

Ditter, F. M. y Martínez, F. N. (2025). *Fundamentos de Atención e Instrumentación Quirúrgica : Cuadernillo de Actividades* [Material académico]. Universidad Nacional Arturo Jauretche.

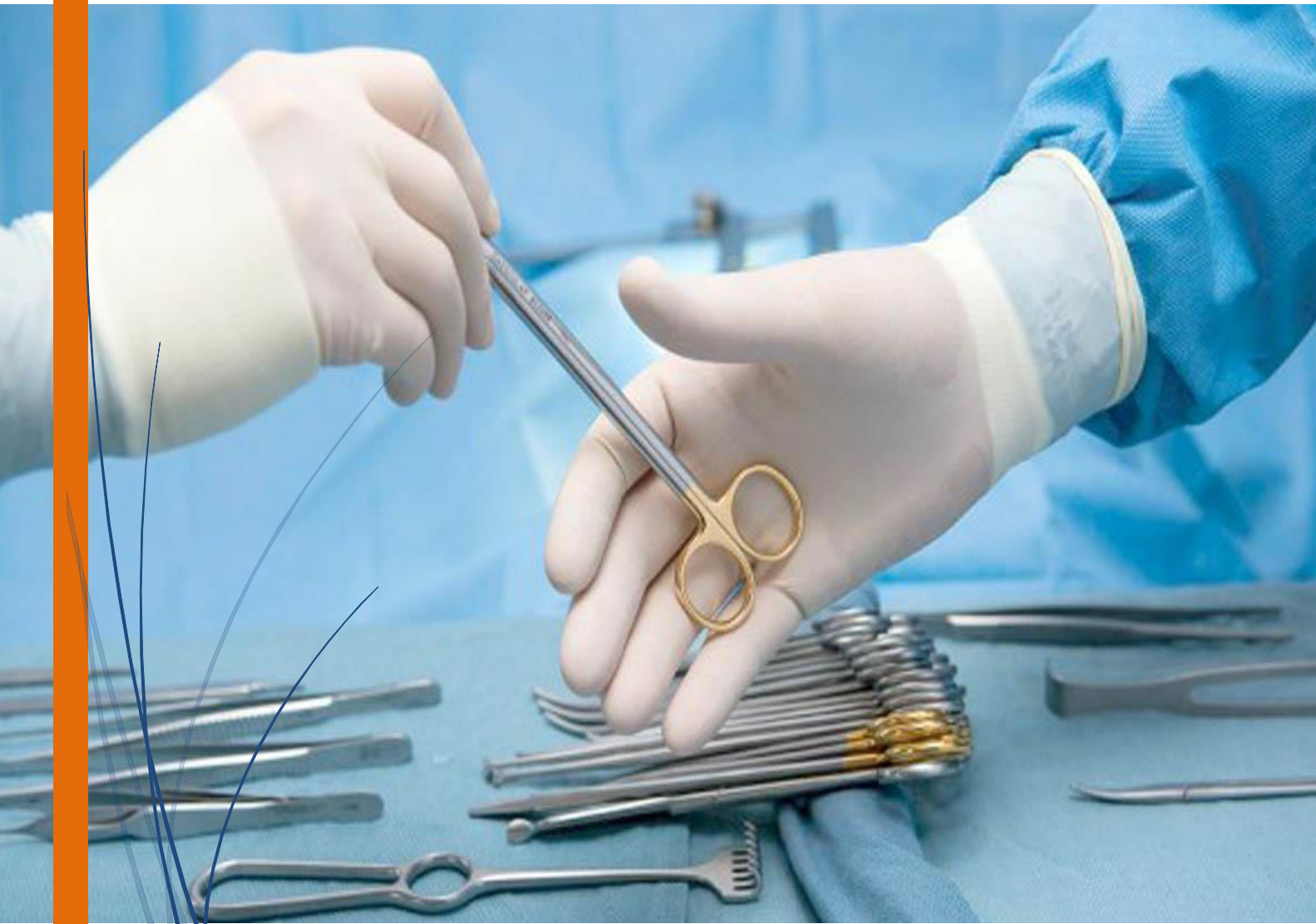
<https://rid.unaj.edu.ar/handle/123456789/3548>

PARTE 2

FUNDAMENTOS DE ATENCIÓN E INSTRUMENTACIÓN QUIRÚRGICA

Lic. Ditter Facundo – Lic. Martínez Nicolas

Cuadernillo de Actividades



**Guía de Ejercicios de Fundamentos de Atención e Instrumentación
Quirúrgica**

Parte II

CONTENIDOS	Pág.
Histopatología	2
Tiempos Quirúrgicos	4
Instrumental Quirúrgico	5
Laparoscopia	11
Síntesis de tejidos	15
Situaciones Problemáticas	18
Cronograma Quirúrgico	23

ESTUDIO DE PIEZAS QUIRURGICAS

1. ¿Que estudia la histopatología?
2. ¿Cuáles son los métodos de estudio de tejidos de la histopatología?
3. En el método de estudio por congelación. ¿En resultado es inmediato o no inmediato?
4. En el estudio de un tejido por método diferido:
 - a. ¿El resultado es inmediato o no inmediato?
 - b. ¿Se debe preservar la muestra en un medio liquido de fijación?
5. ¿Las muestras enviadas para su estudio por método de congelación deben enviarse con fijador?
6. ¿Cuál es el objetivo de utilizar medios de fijación en las piezas a analizar?
7. ¿Qué características debe reunir el recipiente que contendrá una pieza para enviar por método diferido?
8. ¿Cuáles son los fijadores que se utilizan para la conservación y preservación de las muestras a analizar?
9. Desde el momento que se extrae una muestra de histopatología. ¿Cuál es el circuito de preparación?
10. ¿Qué estudia la bacteriología?
11. ¿Qué tipo de estudios comprende la bacteriología?
12. ¿Qué permite el estudio de cultivo de una muestra?
13. ¿Qué permite el estudio de antibiograma de una muestra?
14. ¿Qué permite el estudio físico – químico de una muestra?
15. Las muestras de bacteriología. ¿A qué servicio deben enviarse para su estudio?
16. Las muestras de bacteriología. ¿Deben enviarse en un medio de fijación?
17. ¿Qué características debe reunir el recipiente que contendrá una muestra para cultivo y antibiograma?
18. ¿Cuál es el circuito desde su preparación hasta su almacenamiento de una muestra de bacteriología?
19. Las piezas y muestras deben enviarse rotulados para su identificación. ¿Qué información se debe incluir en la confección del rotulo?
20. ¿Cuál es la diferencia entre un estudio bacteriológico y un estudio por diferido?

21. Complete el siguiente cuadro

ESTUDIO	CONDICION DEL ENVASE CONTENEDOR	FIJADOR SI/ NO	ENVIO INMEDIATO / NO INMEDIATO	DOCUMENTACION	SERVICIO AL QUE SE ENVIA
DIFERIDO					
CONGELACION					
CULTIVO Y ANTIBIOGRAMA					
FROTIS					
FISICO - QUIMICO					

22. Complete el siguiente cuadro según la muestra indicada a analizar.

MUESTRA	CONDICION DEL ENVASE CONTENEDOR	FIJADOR SI/ NO	ENVIO INMEDIATO / NO INMEDIATO	DOCUMENTACION	SERVICIO AL QUE SE ENVIA
LOBULO PULMONAR					
ASCITIS					
HUESO INFECTADO					
LIQUIDO PURULENTO					
MUESTRA DE TUMOR CEREBRAL (CONGELACION)					

TIEMPOS QUIRURGICOS

23. ¿Cuáles son los tiempos quirúrgicos de un procedimiento quirúrgico?
24. ¿Cuáles son los protocolos que deben completarse y confeccionarse durante un procedimiento quirúrgico?
25. ¿Qué información se detalla en un protocolo de consumo?
26. ¿Qué horarios deben registrarse en el protocolo de Instrumentación Quirúrgica?
27. ¿Qué miembro del equipo quirúrgico confecciona el parte quirúrgico y que información se registra en este protocolo?
28. ¿Cómo se clasifica el instrumental quirúrgico?
29. Cuando nos referimos a preparación del campo quirúrgico. ¿A qué hacemos referencia?
30. Cuando nos referimos a embrocado. ¿A qué hacemos referencia?
31. Los materiales e insumos utilizados para la antisepsia del sitio quirúrgico.
 - a. ¿deben devolverse o no a la mesa de la instrumentadora aséptica?
 - b. ¿Quién recibe los materiales?
32. Una vez realizado el embrocado del sitio quirúrgico. ¿Qué debe colocarse sobre el paciente?
33. ¿Cómo se denominan los campos quirúrgicos?
34. ¿Qué espacio delimitan los campos quirúrgicos?
35. ¿Con que material se confecciona un bolsillo / bolsa quirúrgica y para que se utiliza?
36. Cuando nos referimos a la sección o corte del tejido, con la finalidad de obtención una vía de acceso. ¿A qué tiempo quirúrgico hacemos referencia?
37. ¿Cuáles son los tipos de diéresis?
38. Cuando hablamos de control de hemostasia. ¿A qué hacemos referencia?
39. ¿Qué tipos de hemostasia pueden realizarse?
40. Las maniobras que realiza el cirujano para reconstruir los diferentes planos anatómicos aproximándolos cuidadosamente mediante suturas para favorecer la perfecta y rápida cicatrización de los tejidos. ¿A qué tiempo quirúrgico pertenece?

INSTRUMENTAL QUIRURGICO

41. ¿Qué insumos y materiales se requieren para la antisepsia del campo quirúrgico?
42. ¿Qué instrumental se utiliza para fijar los campos quirúrgicos?
43. De acuerdo a la imagen. ¿A qué tiempo quirúrgico pertenece y que instrumental se está empleando?



44. Según la imagen. ¿A qué tiempo quirúrgico corresponde y que nombre recibe el instrumental?



45. ¿Cuál es el significado del término diéresis y que instrumental se emplea en este tiempo?
46. La siguiente imagen corresponde a hojas de bisturí. ¿Qué número corresponde a cada hoja?



47. Nombre las Tijeras empleadas durante un procedimiento quirúrgico.

48. Nombre instrumental de prehensión elástica y para que se utilizan.

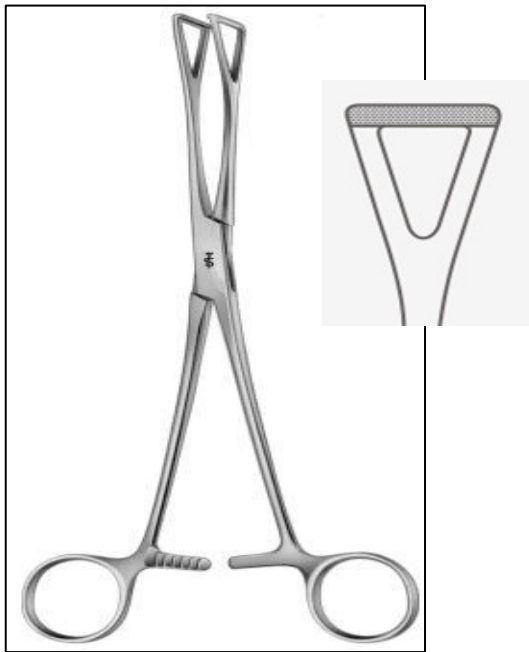
49. Dentro de las pinzas de prehensión continua encontramos dos grupos. ¿Cuáles son?

50. Según la imagen:

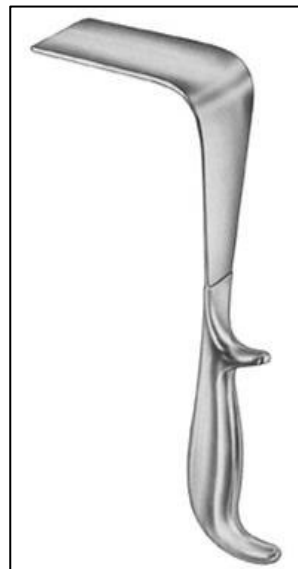
- Indicar cuál de las siguientes pinzas corresponden a prehensión continua de tejidos y cual a prehensión continua de vísceras.
- Coloque el nombre de cada una de las pinzas

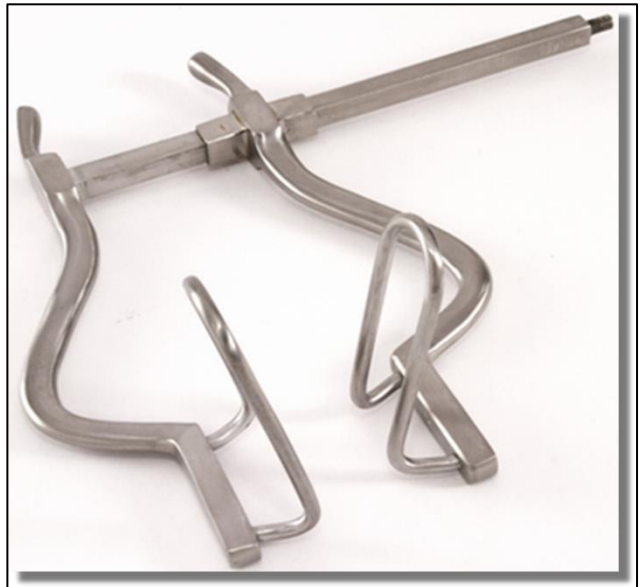
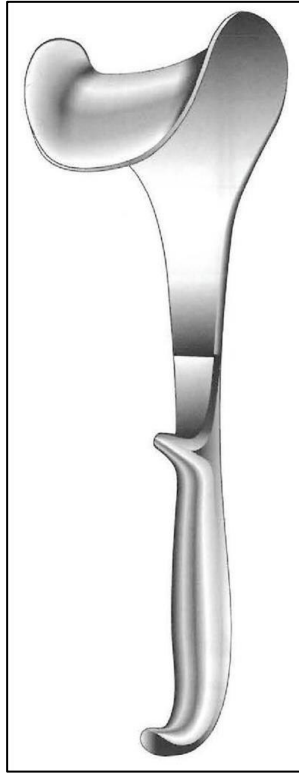


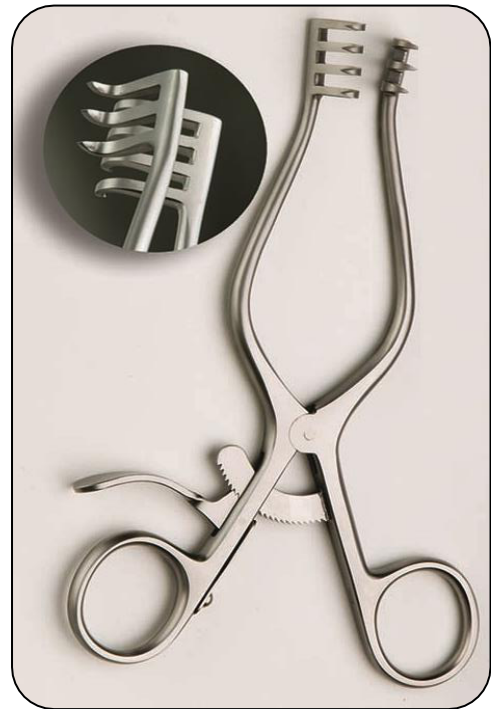




51. Nombre instrumental empleado para hemostasia.
52. Cuando el cirujano pide una ligadura montada. ¿Qué instrumental debe utilizarse?
53. ¿Cómo se clasifica el instrumental de exposición?
54. Indique cuales separadores son dinámicos y cuales autoestáticos de acuerdo a la imagen. Coloque el nombre de cada uno de ellos.







55. ¿Qué cuidados debe tener la Instrumentadora Aséptica con respecto al instrumental con tornillos o mariposas que son removibles, como por ejemplo el separador Balfour?
56. ¿Cuándo nos referimos a síntesis de tejidos a que hacemos referencia?
57. ¿Nombre los porta agujas empleados para la síntesis de los tejidos y que calibre de suturas corresponde montar en cada porta agujas?

LAPAROSCOPIA

58. ¿En qué consiste la cirugía laparoscópica?

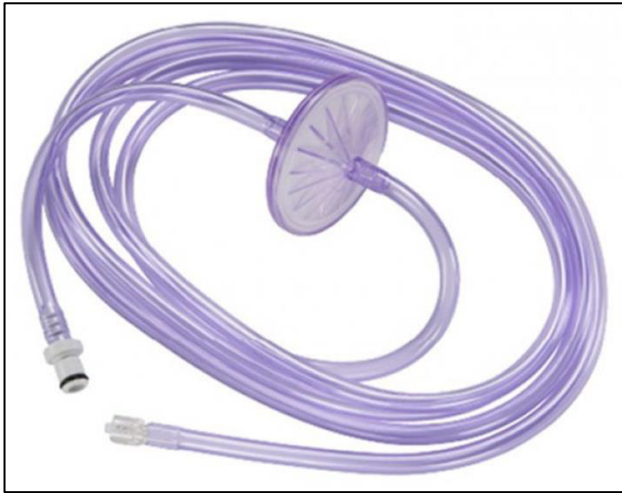
59. De acuerdo a la imagen. ¿Qué equipamiento forma parte de la torre de laparoscopia?



60. ¿Cuáles son los beneficios de la cirugía laparoscópica?

61. Indique el nombre de los siguientes componentes y a que consola corresponde la conexión de cada una.





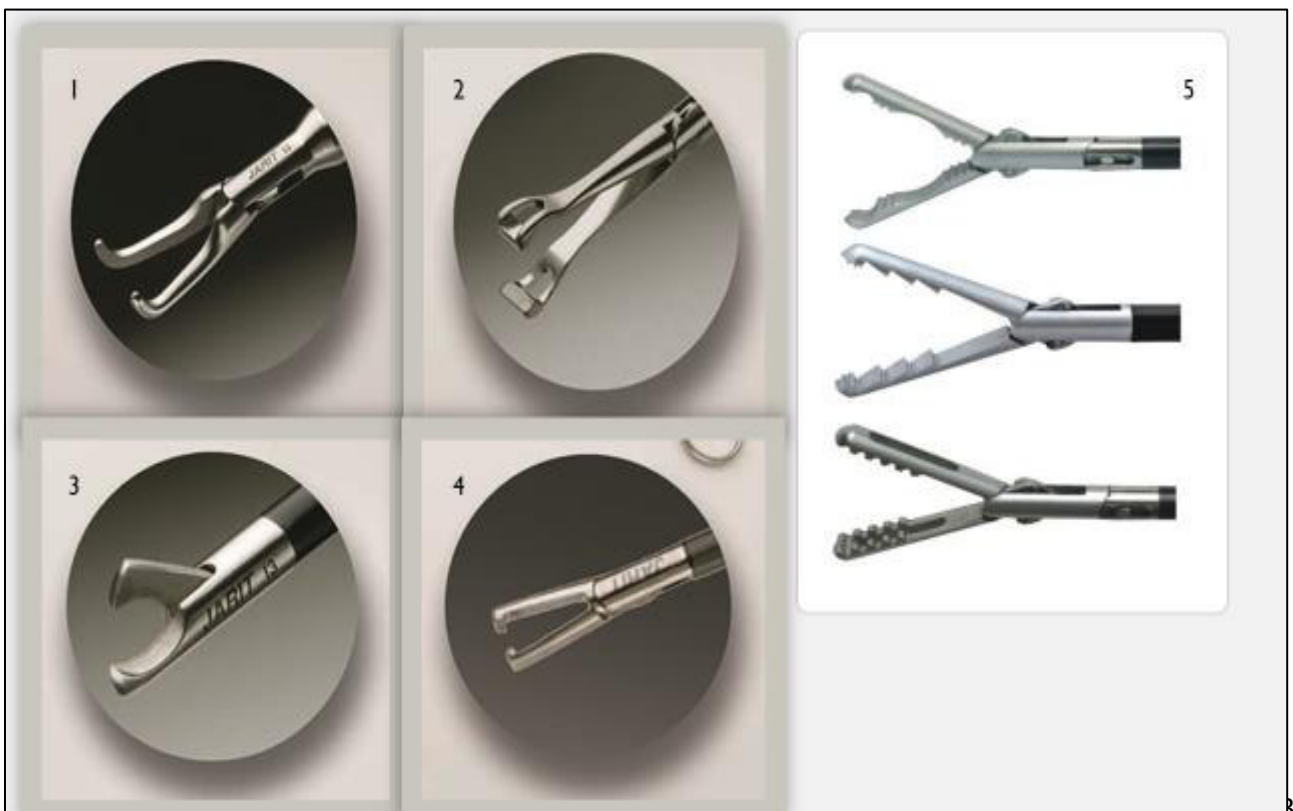
62. ¿Qué elementos correspondientes a laparoscopia se observan en la imagen?



63. ¿Qué muestra la imagen y para que se utiliza?



64. ¿Para qué se utiliza la maniobra de neumoperitoneo y que materiales se requieren para llevarse a cabo? Describa en orden al procedimiento.
65. ¿Qué gas medicinal se utiliza para llevar a cabo el procedimiento de neumoperitoneo?
66. ¿Cuál es la función del Hook?
67. ¿Cuáles son las partes que componen una pinza de laparoscopia?
68. ¿Qué nombre recibe cada uno de los insertos de la imagen?



69. De la siguiente imagen identifique aquellos materiales empleados para una cirugía laparoscópica.



70. Que nombre recibe el material de la siguiente imagen y para que se lo utiliza.



SINTESIS DE TEJIDOS

- 71.** De que material esta fabricadas las agujas de suturas.
- 72.** ¿Cómo se clasifican las agujas?
- 73.** ¿Cómo puede ser el cuerpo de la aguja?
- 74.** ¿Qué significa que una sutura es atraumática?
- 75.** Se realiza a un paciente masculino de 56 años una gastrectomía.
- ¿Qué procedimiento quirúrgico se le realiza al paciente?
 - ¿Cuáles son los planos anatómicos que deben suturarse?
 - ¿Qué material de sutura y que calibre utilizaría para cada uno de los planos?
- 76.** ¿Qué indican los 0 (ceros) de una sutura?
- 77.** A mayor cantidad de 0 (ceros)., la sutura ¿es más grosera o más fina?
- 78.** Si nos referimos a los linos. ¿El lino 70 es más grosero o más delicado que un lino 40?
- 79.** Detalle qué suturas NO son absorbibles y en qué tipo de tejidos se emplean cada una.
- 80.** Detalle que suturas son absorbibles y en qué tipo de tejidos se emplea cada una.
- 81.** Las suturas que no se anudan. ¿Qué propiedades tienen y que beneficios presenta en su utilización?
- 82. Elija la respuesta correcta.**
- Una anastomosis es:**
 - Un tipo determinado de artrosis
 - Una lesión en la periferia anal
 - Una unión de estructuras anatómicas
 - Una laparotomía anatómica
 - Se entiende por Sutura Mecánica la unión de los bordes de una herida mediante determinados elementos. ¿Cuáles son los elementos con los que se realiza la unión de los bordes?**
 - Grapas de titanio y acero o de Plástico
 - Clips de Acero Quirúrgico
 - Grapas de Titanio
 - Cuál es el uso del punto por trasfixión y de la ligadura**
 - Ambos son para laparotomía
 - Ambos son para drenaje
 - Ambos son para hemostasia
 - Ambos son para disección

4. El hilo de POLIPROPILENO es:

- a. monofilamento, no absorbible, sintético
- b. multifilamento, no absorbible, sintético
- c. monofilamento, absorbible, sintético

5. El calibre del POLIPROPILENO 7/0 es:

- a. Muy fino
- b. Fino
- c. Muy Grueso
- d. Mediano

SITUACIONES PROBLEMATICAS
Integración de contenidos

83. Paciente masculino de 38 años ingresa de urgencia a quirófano con diagnóstico de colecistitis para practicarse una cirugía de colecistectomía laparoscópica.

- a. Siendo usted la Instrumentadora circulante que recibirá al paciente. Redacte como haría el checklist y como sería su presentación personal frente al paciente.
- b. En qué posición debe colocarse el paciente.
- c. Cuáles son los elementos de fijación que deben estar presentes en la sala quirúrgica.
- d. Cuáles son los tiempos quirúrgicos del procedimiento a realizar.
- e. Nombre dos instrumentales de cada tiempo.
- f. Comienza a sangrar un vaso. Que método de hemostasia temporaria y definitiva le daría al cirujano en esta situación.
- g. Como está conformado el equipo quirúrgico
- h. La pieza extraída a que servicio se lo envía para su análisis.
- i. Se observa la presencia de líquido purulento, y se decide enviar dicho contenido para su análisis. A qué servicio corresponde se envía y cuáles son los requisitos para preparación de la muestra.
- j. Que mobiliario debe estar presente para llevar a cabo el procedimiento quirúrgico.
- k. Como está conformada la torre de laparoscopia.
- l. Como se denomina la maniobra para insuflar el abdomen y crear una cavidad virtual de trabajo y que materiales se necesitan.
- m. Que instrumental de laparoscopia se requiere para el procedimiento.
- n. Teniendo en cuenta que es una cirugía mínima invasiva. ¿Se debe realizar conteo de gasas?
- o. La cirugía puede llegar a extenderse más de dos horas. ¿Qué sonda debe colocarse para evacuar el contenido de la vejiga?
- p. ¿Qué drenaje se debe colocar al finalizar el procedimiento?
- q. Se debe realizar colangiografía intraoperatoria. En que consiste esta práctica quirúrgica. Que materiales son necesarios y que equipamiento debe estar presente en quirófano.
- r. Antes del cierre de los planos que procedimiento debe realizarse.
- s. Antes del cierre y durante el conteo se evidencia la falta de una gasa. Que conducta debe tomarse al respecto y como proceder.
- t. Qué tipo de sutura se emplea para la síntesis de los planos.

84. Paciente de 10 años ingresa a quirófano con diagnóstico de fractura de humero para practicarse una osteosíntesis de humero.

- a. Al recibir al paciente, ¿qué documentación debe corroborar antes de que ingrese a quirófano?
- b. Teniendo en cuenta que es un paciente pediátrico. ¿Qué tipo de consentimiento deberá ser presentado?
- c. En qué posición debe colocarse el paciente.
- d. Cuáles son los elementos de fijación que deben estar presentes en la sala quirúrgica.
- e. Cuáles son los tiempos quirúrgicos del procedimiento a realizar.
- f. Nombre dos instrumentales de cada tiempo.
- g. Como está conformado el equipo quirúrgico
- h. Durante el procedimiento se visualiza el hallazgo de un quiste óseo, el mismo se extrae para su posterior análisis. A qué servicio y en qué condiciones se debe enviar la muestra.
- i. Que mobiliario móvil debe estar presente para llevar a cabo el procedimiento quirúrgico.
- j. Teniendo en cuenta que es una cirugía a cielo abierto. ¿Se debe realizar conteo de gasas?
- k. La cirugía puede llegar a extenderse más de dos horas. ¿Qué sonda debe colocarse para evacuar el contenido de la vejiga?
- l. ¿Qué drenaje se debe colocar al finalizar el procedimiento?
- m. Que hemostático óseo debe estar presente en la mesa quirúrgica
- n. Antes del cierre de los planos que procedimiento debe realizarse.
- o. Antes del cierre y durante el conteo se evidencia la falta de una gasa. Que conducta debe tomarse al respecto y como proceder.
- p. Qué tipo de sutura se emplea para la síntesis de los planos.
- q. En dicho procedimiento se utiliza materiales de implante. ¿Qué protocolo debe completarse?

85. Paciente masculino de 25 años ingresa de urgencia a quirófano con diagnóstico de abscesos para practicarse una cirugía de drenaje de absceso glúteo derecho.

- a. Al recibir al paciente, ¿qué documentación debe corroborar antes de que ingrese a quirófano?
- b. En qué posición debe colocarse el paciente.
- c. Cuáles son los elementos de fijación que deben estar presentes en la sala quirúrgica.
- d. Cuáles son los tiempos quirúrgicos del procedimiento a realizar.
- e. Nombre dos instrumentales de cada tiempo.
- f. Comienza a sangrar un vaso. Que método de hemostasia temporaria y definitiva le daría al cirujano en esta situación.

- g. Como está conformado el equipo quirúrgico
- h. Se observa la presencia de líquido purulento, y se decide enviar dicho contenido para su análisis. ¿A qué servicio corresponde se envíe y cuáles son los requisitos para preparación de la muestra?
- i. Que drenaje se le deja colocado al paciente
- j. Antes del cierre de los planos que procedimiento debe realizarse.
- k. Antes del cierre y durante el conteo se evidencia la falta de una gasa. Que conducta debe tomarse al respecto y como proceder.
- l. Qué tipo de sutura se emplea para la síntesis de los planos.

86. Paciente de 58 años con diagnóstico de tumor de colon que invade última porción del colon descendente, recto y ano se le practicara una colectomía.

- a. Al recibir al paciente y efectuarse el check list, el mismo indica que es alérgico a la iodopovidona. ¿Qué conducta debe tomarse al respecto?
- b. En qué posición debe colocarse el paciente.
- c. Cuáles son los elementos de fijación que deben estar presentes en la sala quirúrgica.
- d. Cuáles son los tiempos quirúrgicos del procedimiento a realizar.
- e. Nombre dos instrumentales de cada tiempo.
- f. Que separadores autoestáticos y dinámicos debe tener al momento de la cirugía.
- g. Comienza a sangrar un vaso. Que método de hemostasia temporaria y definitiva le daría al cirujano en esta situación.
- h. Como está conformado el equipo quirúrgico
- i. La pieza extraída a que servicio se lo envía para su análisis.
- j. Se observa la presencia de líquido purulento libre en cavidad, y se decide enviar dicho contenido para su análisis. A qué servicio corresponde se envíe y cuáles son los requisitos para preparación de la muestra.
- k. Teniendo en cuenta que es una cirugía a cielo abierto. ¿Se debe realizar conteo de gasas?
- l. La cirugía puede llegar a extenderse más de dos horas. ¿Qué sonda debe colocarse para evacuar el contenido de la vejiga?
- m. ¿Qué drenaje se debe colocar al finalizar el procedimiento?
- n. Antes del cierre de los planos que procedimiento debe realizarse.
- o. Antes del cierre y durante el conteo se evidencia la falta de una gasa. Que conducta debe tomarse al respecto y como proceder.
- p. Que sutura mecánica se empleara en el procedimiento.
- q. Qué tipo de sutura se emplea para la síntesis de los planos.

87. Paciente femenino de 25 años con diagnóstico de nódulo pulmonar se le practicara una lobectomía pulmonar derecha.

- a. Al recibir al paciente y efectuarse el check list, el mismo indica que es alérgico a la penicilina. ¿Qué conducta debe tomarse al respecto?
- b. Al recibir al paciente y efectuarse el check list, el mismo indica que es alérgico a la iodopovidona. ¿Qué conducta debe tomarse al respecto?
- b. Cuáles son los elementos de fijación que deben estar presentes en la sala quirúrgica.
- c. Cuáles son los tiempos quirúrgicos del procedimiento a realizar.
- d. Nombre dos instrumentales de cada tiempo.
- e. Comienza a sangrar un vaso. Que método de hemostasia temporaria y definitiva le daría al cirujano en esta situación.
- f. Que separadores autoestáticos y dinámicos debe tener al momento de la cirugía.
- g. Como está conformado el equipo quirúrgico.
- h. Teniendo en cuenta que es una cirugía a cielo abierto. ¿Se debe realizar conteo de gasas?
- i. La cirugía puede llegar a extenderse más de dos horas. ¿Qué sonda debe colocarse para evacuar el contenido de la vejiga?
- j. ¿Qué drenaje se debe colocar al finalizar el procedimiento?
- k. ¿Qué drenaje se debe colocar al finalizar el procedimiento?
- l. Que hemostático debe tener preparado en la mesa.
- m. La cirugía puede llegar a extenderse más de dos horas. ¿Qué sonda debe colocarse para evacuar el contenido de la vejiga y que materiales se requieren para su colocación?
- n. ¿Qué drenaje se debe colocar al finalizar el procedimiento?
- o. Que sutura mecánica se empleara en el procedimiento.
- p. Antes del cierre de los planos que procedimiento debe realizarse.
- q. Antes del cierre y durante el conteo se evidencia la falta de una gasa. Que conducta debe tomarse al respecto y como proceder.
- r. Qué tipo de sutura se emplea para la síntesis de los planos.

88. Paciente de 55 años con diagnóstico de nódulo mamario se le practicara una mastectomía derecha.

- a. En qué posición debe colocarse el paciente.
Cuáles son los elementos de fijación que deben estar presentes en la sala quirúrgica.
- b. Cuáles son los tiempos quirúrgicos del procedimiento a realizar.
- c. Nombre dos instrumentales de cada tiempo.
- d. Comienza a sangrar un vaso. Que método de hemostasia temporaria y definitiva le daría al cirujano en esta situación.
- e. Como está conformado el equipo quirúrgico

- f. La pieza extraída a que servicio se lo envía para su análisis.
- g. Se observa la presencia de líquido purulento, y se decide enviar dicho contenido para su análisis. A qué servicio corresponde se envíe y cuáles son los requisitos para preparación de la muestra.
- h. Durante el procedimiento se decide enviar una muestra para su análisis intraoperatorio. A qué tipo de estudio corresponde y bajo qué condiciones debe enviarse esta pieza.
- i. Teniendo en cuenta que es una cirugía a cielo abierto. ¿Se debe realizar conteo de gasas?
- j. La cirugía puede llegar a extenderse más de dos horas. ¿Qué sonda debe colocarse para evacuar el contenido de la vejiga y que materiales se requieren para su colocación?
- k. ¿Qué drenaje se debe colocar al finalizar el procedimiento?
- l. Antes del cierre de los planos que procedimiento debe realizarse.
- m. Antes del cierre y durante el conteo se evidencia la falta de una gasa. Que conducta debe tomarse al respecto y como proceder.
- n. Qué tipo de sutura se emplea para la síntesis de los planos.
- o. El cirujano solicita poliglactina calibre 2.0 para efectuar el cierre del tejido. ¿Qué porta agujas deberá utilizarse para montar dicha sutura?

89. Paciente de 62 años con insuficiencia valvular cardiaca se le practicara una cirugía cardiovascular.

- a. Al recibir al paciente en quirófano y efectuar el checklist, el paciente refiere poseer prótesis odontológicas removibles. Frente a esta situación, que conducta se debe seguir.
 - b. En qué posición debe colocarse el paciente.
 - c. Cuáles son los elementos de fijación que deben estar presentes en la sala quirúrgica.
 - d. Cuáles son los tiempos quirúrgicos del procedimiento a realizar.
 - e. Nombre dos instrumentales de cada tiempo.
- Comienza a sangrar un vaso. Que método de hemostasia temporaria y definitiva le daría al cirujano en esta situación.
- f. Que separadores autoestáticos y dinámicos debe tener al momento de la cirugía.
 - g. Como está conformado el equipo quirúrgico
 - h. Teniendo en cuenta que es una cirugía a cielo abierto. ¿Se debe realizar conteo de gasas?
 - i. La cirugía puede llegar a extenderse más de dos horas. ¿Qué sonda debe colocarse para evacuar el contenido de la vejiga y que materiales se requieren para su colocación?
 - j. ¿Qué drenaje se debe colocar al finalizar el procedimiento?
 - k. Que hemostático debe tener preparado en la mesa.
 - l. Antes del cierre de los planos que procedimiento debe realizarse.

m. Antes del cierre y durante el conteo se evidencia la falta de una gasa. Que conducta debe tomarse al respecto y como proceder.

n. La cirugía puede llegar a extenderse más de dos horas. Con que sondas y drenajes debemos contar para el procedimiento.

o. Qué tipo de sutura se emplea para la síntesis de los planos.

90. Paciente de 72 años ingresa a quirófano con diagnóstico de necrosis de miembro inferior izquierdo para practicarse una amputación de miembro inferior izquierdo.

a. Al recibir al paciente, ¿qué documentación debe corroborar antes de que ingrese a quirófano?

b. En qué posición debe colocarse el paciente.

c. Teniendo en cuenta que el paciente posee el miembro inferior derecho, también amputado, como consecuencia de un traumatismo. ¿En qué zona colocara la placa paciente?

d. Cuáles son los elementos de fijación que deben estar presentes en la sala quirúrgica.

e. Cuáles son los tiempos quirúrgicos del procedimiento a realizar.

f. Nombre dos instrumentales de cada tiempo.

g. Como está conformado el equipo quirúrgico

h. A qué servicio y en qué condiciones se debe enviar la pieza amputada.

i. La cirugía puede llegar a extenderse más de dos horas. ¿Qué sonda debe colocarse para evacuar el contenido de la vejiga y que materiales se requieren para su colocación?

j. ¿Qué drenaje se debe colocar al finalizar el procedimiento?

k. Que hemostático óseo debe estar presente en la mesa quirúrgica.

l. Antes del cierre de los planos que procedimiento debe realizarse.

m. Qué tipo de sutura se emplea para la síntesis de los planos.

91. Durante el proceso de anestesia del paciente, el anestesiólogo invade e intuba al paciente, es decir, coloca las vías, accesos periféricos, realiza maniobras de relajación, inducción e intubación.

Como instrumentadores quirúrgicos. ¿Qué recaudos se deben tener presentes durante este momento?

92. A continuación, se presenta una programación quirúrgica. De acuerdo al diagnóstico del paciente, complete la terminología correspondiente al procedimiento quirúrgico que se va a realizar.

CRONOGRAMA QX 27/08/24								
HORA	Qx	EDAD	PESO	DIAGNOSTICO	PROCEDIMIENTO QX.	ESPECIALIDAD	ASEPTICO	CIRCULANTE
08:00	1	61	88	CALCULO DE LA VESICULA BILIAR		CIRUGIA GENERAL	ESTEBAN	SILVANA
12:00	2	36	76	HERNIA INGUINAL		CIRUGIA GENERAL	NATALIA	MARIANA
14:00	3	55	80	TUMOR RENAL		UROLOGIA	PAULA	SEBASTIAN
08:00	4	57	70	FRACTURA DE FEMUR		TRAUMATO	JENIFER	ROCIO
13.00	4	24	65	RUPTURA DE TENDON		TRAUMATO	ANDRES	MIGUEL
08:00	5	25	80	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA		TORAX	NADIA	JUAN
10:00	6	61	75	TUMOR PULMONAR DERECHO		TORAX	SERGIO	VALERIA
08:00	7	68	82	TUMOR DE COLON		CIRUGIA GENERAL	ROMINA .	VERONICA

93. De acuerdo al cronograma quirúrgico anterior. Analice y responda:

- A. ¿A qué procedimiento quirúrgico corresponde la cirugía del quirófano 1?
- B. Si el procedimiento fuese laparoscópico. ¿Con que equipamiento deberíamos contar en quirófano?
- C. El cirujano comunica antes de comenzar la cirugía que se realizará colangiografía intraoperatoria.
 - a. ¿A qué se refiere?
 - b. ¿Qué equipamiento móvil es necesario para dicho procedimiento?
 - c. ¿Qué sonda es imprescindible que tenga la/el Instrumentador/a aséptico/a en la mesa para dicho procedimiento?
 - d. ¿Qué fármaco debe tener preparado la/el Instrumentador/a aséptico/a en la mesa para llevar a cabo la colangiografía?

94. El cirujano solicita los materiales para la colocación de la sonda vesical. Como instrumentador/a circulante. Enumere en orden de prioridad los materiales necesarios para su colocación.

95. Completa el siguiente cronograma con el procedimiento quirúrgico a realizar.

CRONOGRAMA QUIRURGICO									
HORA	QX	EDAD	PESO	DIAGNOSTICO	PROCEDIMIENTO	ESPECIALIDAD	ASEPTICO	CIRCULANTE	EQUIPAMIENTO
08.00	1	61	70	EXCERESIS DE LA VESICULA BILIAR LAPAROSCOPICO		CIRUGIA GENERAL	JUAN	SOFIA	TORRE DE LAPAROSCOPIA
12.00	1	36	87	PLASTICA DE HERNIA		CIRUGIA GENERAL	SOFIA	JUAN	
14.00	1	55	89	EXCERESIS DE RIÑON DERECHO		UROLOGIA	JUAN	MAGALI	
08.00	2	57	73	REPARACION DE HUESO (FEMUR)		TRAUMATOLOGIA	ROCIO	VERONICA	ACRO EN C
13.00	2	24	86	SUTURA DE TENDON		TRAUMATOLOGIA	ROCIO	VERONICA	
16.00	2	25	82	ABOCAMIENTO DE LA TRAQUEA		CIRUGIA GENERAL	MARTIN	ROMINA	
08.00	3	61	98	EXCERESIS DE PULMON DERECHO		CIRUGIA GENERAL	ROMINA	NATALIA	
13.00	3	52	87	RESECCION DEL COLON		CIRUGIA GENERAL	LUIS	NATALIA	
16.00	3	13	60	SUTURA DE MÚSCULO		TRAUMATOLOGIA	NATALIA	LUIS	
18.00	3	47	76	INCISION EN LA TRAQUEA		CIRUGIA GENERAL	LUIS	ROXANA	
08.00	4	32	76	PUNCION DE TORAX		CARDIOVASCULAR	MARIANA	ROXANA	ACRO EN C
12.00	4	49	60	ABOCAR EL COLON AL EXTERIOR		CIRUGIA GENERAL	ROXANA	MARIANA	
08.00	5	62	78	RESECCION DE LA LENGUA		MAXILOFACIAL	FERNANDO	NICOLAS	
12.00	5	50	60	RESECCION DEL UTERO		GINECOLOGIA	NICOLAS	FERNANDO	
06.00	6	24	73	INCISION EN EL CRANEO		NEUROCIRUGIA	MARIELA	AGUSTIN	

CRONOGRAMA QUIRURGICO									
HORA	QX	EDAD	PESO	DIAGNOSTICO	PROCEDIMIENTO	ESPECIALIDAD	ASEPTICO	CIRCULANTE	EQUIPAMIENTO
11.00	6	43	67	INCISION EN EL TORAX		CARDIOVASCULAR	AGUSTIN	MARIELA	
14.00	6	28	79	RESECCION DE HEMORROIDES		PROCTOLOGIA	MARCOS	SANTIAGO	PERNERAS
08.00	7	43	84	RESECCION DE LA TIROIDES		MAXILOFACIAL	MARIEL	JOSE	
11.00	7	6	30	FIJACION DE TESTICULO		UROLOGIA	JOSE	MARIEL	
13.00	7	47	98	INCISION EN EL ABDOMEN		CIRUGIA GENERAL	JOSE	MARIEL	
15.00	7	28	69	REPARACION DE TABIQUE NASAL		PLASTICA	ALDANA	JOSE	
09.00	8	76	90	RESECCION DEL ESTOMAGO		CIRUGIA GENERAL	SANTIAGO	ANALIA	BISTURI ARMONICO
13.00	8	46	78	RESECCION DE MAMA DERECHA		GINECOLOGIA	ANALIA	SANTIAGO	
16.00	9	18	67	LIBERACION DE TENDON		TRAUMATOLOGIA	LILIANA	ROCIO	
18.00	9	57	100	EXCERESIS DEL BAZO		CIRUGIA GENERAL	ROCIO	ANABELLA	
08.00	10	34	78	VISUALIZACION DE LA LARINGE		CIRUGIA GENERAL	FEDERICO	FRANCO	LARINGOSCOPIO
11.00	10	52	93	RESECCION DE ESOFAGO		CIRUGIA GENERAL	FRANCO	FEDERICO	

96. Complete con la terminología correspondiente y marque la opción correcta de acuerdo al caso presentado.

- López, Roxana se someterá a una **extirpación de ovario** vía laparoscópico, el procedimiento quirúrgico se denomina: El mobiliario específico para una cirugía **mínima invasiva** es Marisa se encuentra internada, se realizará el baño antiséptico con: Y se encuentra en el tiempo del **preoperatorio**:

- Gómez, Santiago se practicará una **extirpación de una porción del colón** a las 10:00 Hs. El procedimiento quirúrgico se denomina: El paciente declara haber tomado un **vaso de agua a las 07:00 Hs.**

Con respecto al ayuno encierre la opción correcta:

- a. El paciente debe tener 6 horas de ayuno.
- b. El paciente debe tener 8 horas de ayuno.
- c. Esta situación no modifica la conducta quirúrgica.

- Juan Maldonado se realizará una (extirpación de la vesícula biliar) por medio del método mínimo invasivo, el mobiliario necesario para este procedimiento es que pertenece al mobiliario de quirófano y la posición del paciente será

- En el quirófano 1 se ha programado la (unión de fragmentos óseos del fémur tras una fractura) El cirujano solicita radioscopía intraoperatoria por lo que deberemos contar en quirófano con el equipo de Una vez corroborado todos los materiales y armado la mesa quirúrgica, el Instrumentador circulante recibe al paciente solicitando el documento médico legal..... y procede a presentarse e identificar al paciente realizando el interrogatorio conocido como Durante el interrogatorio, el paciente refiere ser alérgico al yodo por lo cual se deberá utilizar como solución antiséptica

- Castro, Ariel está programado para realizarse una (extirpación de pulmón izquierdo) a las 08.00 am. El paciente refiere que ingirió un café con leche a las 6.00 am.

Con respecto al ayuno encierre la opción correcta:

- a. Esta situación no modifica la conducta quirúrgica.
- b. El paciente debe tener 8 horas de ayuno.
- c. El paciente debe tener 6 horas de ayuno.

- Un Paciente se encuentra en el Hospital de Avellaneda para realizarse una cirugía programada que consiste en (extirpación de riñón)

Posee su Historia Clínica, sus análisis de rutina, su placa de tórax y está esperando para aplicarse la vacuna antitetánica y realizar el riesgo quirúrgico. ¿En qué tiempo del perioperatorio se encuentra?

- a. Preoperatorio Mediato
- b. Preoperatorio Inmediato
- c. Intraoperatorio

- Sánchez, Luis se realizará un procedimiento con anestesia local que no requiere internación el cual es ambulatorio. Se practicará la resección de un quiste en el lóbulo de la oreja derecha.

¿Qué anestésico local debe emplearse para este procedimiento? Justifique la opción elegida.

- a. Glutaraldehído
- b. Clorhidrato de Lidocaina con epinefrina
- c. Amidotrizoato de Meglumina
- d. Clorhidrato de Lidocaina sin epinefrina
- e. Clorhidrato de Cloricaina

97. Mesa de operaciones Completar.



- Los apoyabrazos se colocan en el segmento.....
- La cincha/faja de sujeción se coloca en el segmento
- Las pierneras van acopladas al segmento
- El cabezal pertenece al segmento
- El pile se encuentra entre el segmento y el segmento
- Los segmentos removibles y rebatibles son el segmento y
- Nombre 3 accesorios de la mesa de operaciones:
-

98. ¿A que procedimiento hacen referencia estos enunciados?

Desinfección – Decontaminación – Esterilización – Antisepsia

- El cirujano realiza sobre el paciente el embrocado del sitio quirúrgico con iodopovidona en solución.
.....
- Proceso al que se somete el instrumental quirúrgico una vez finalizada la cirugía.
.....
- Proceso físico o químico que permite destruir microorganismos, incluidas las esporas.
.....
- Utilización de sustancias químicas destinadas a inhibir o destruir microorganismos en material inerte. Se aplica en superficies y objetos inanimados.
.....

99. Comienza la actividad en la planta quirúrgica y al ingresar repasamos el cronograma quirúrgico del día. Para ello deberá completar con la terminología correspondiente a cada procedimiento quirúrgico

En el quirófano 1 se encuentra programada una resección de la vesícula biliar A continuación se realizará a un paciente la visualización de la cavidad torácica y luego una incisión en la pared del tórax para realizar la resección del pulmón, terminada la cirugía y acondicionado el quirófano se procede a realizar la extirpación de la lengua y seguidamente al mismo paciente el abocamiento de la tráquea

En el quirófano 2 comienza la mañana con la programación de una extirpación de testículo Una vez finalizado y acondicionado el quirófano se realizará la resección de los ovarios conjuntamente con la extirpación del útero

Finalizado el procedimiento quirúrgico continúa la actividad en este quirófano, los neurocirujanos realizarán una incisión en el cráneo para continuar con la resección de varios huesos del cráneo debido a un tumor óseo.

Es un día de mucha actividad quirúrgica, aún debemos continuar.

En el quirófano 3 avisaron que se realizará de urgencia a un paciente una incisión en la pared abdominal..... a causa de un abdomen agudo, al realizar la incisión en la pared abdominal los cirujanos deciden extirpar el apéndice cecal y realizar la extirpación de un segmento del colón por lo cual también realizarán el abocamiento del colón al exterior Fue un día agotador, finalizada la actividad de todos los quirófanos se procede al acondicionamiento de la planta quirúrgica.

100. Identificar la terminología quirúrgica y técnica para poder completar correctamente este relato que describe la actividad quirúrgica de un Hospital.

En el quirófano 1 se ha programado la unión de los huesos del fémur tras una fractura El cirujano solicita radioscopia intraoperatoria por lo que deberemos contar en quirófano con el equipo de Una vez corroborado todos los materiales y armado la mesa aséptica con el instrumental, el Instr. circulante recibe al paciente solicitando el documento médico legal Procede a presentarse e identificar al paciente realizando el interrogatorio conocido como.....

Durante la verificación del paciente, este refiere ser alérgico a la iodopovidona por lo cual se deberá utilizar como solución antiséptica Una vez colocados los campos la instrumentadora entrega el cable de la pieza de mano monopolar al instrumentador quien lo conecta a la consola de electrobisturí, seguidamente se conecta la línea de aspiración al que se encuentra en el conectado por una al vacío medicinal de la torre de suministros.

En el quirófano 2 se realizará una resección de glándula mamaria con extirpación de los ganglios linfáticos A continuación, se realizará la visualización de la laringe y la extirpación de la glándula tiroides

Finalizada la actividad deberemos identificar el equipamiento del local quirúrgico: Electrobisturí, mesa de operaciones, lebrillos y mesa de Finochieto pertenecen al mobiliario mientras que el colchón térmico, ecógrafo, electrobisturí de gas argón, aspirador ultrasónico, arco en C y microscopio deberán ser guardados en elen donde se encuentra el mobiliario Las gasas y los equipos de campos y camisolines estériles deberán ser guardados en el