



CAPACITACIÓN CIRCULANTE EN SALA DE CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA

Dirigido a:

Personal de enfermería (técnicos y/o licenciados)

Objetivo general:

Formar personal de enfermería idóneo con principios éticos y humanos capacitado para el manejo de los procesos relacionados con la sala de cirugía oftalmológica.

Objetivos específicos:

- Fomentar los valores éticos y humanos para el trabajo con pacientes con afecciones quirúrgicas oftálmicas en el quirófano.
- Fomentar el trabajo en equipo.
- Realizar los procesos técnicos específicos de la circulación en quirófano oftalmológico
- Contribuir a la calidad del proceso de atención a pacientes con afecciones oftálmicas quirúrgicas
- Participar en procesos de gestión y administración de su área específica
- Organizar, preparar y/o a condicionar los elementos e insumos necesarios para los procesos técnicos específicos y certificar los resultados.
- Cumplir y verificar el cumplimiento de normas de bioseguridad.
- Promover y participar en procesos de educación en salud.

INTRODUCCIÓN

Las funciones del Circulante en el Servicio quirúrgico de Pterigion y Catarata son importantes, porque garantizan la tecnología estéril y segura para los pacientes, y mantienen la coordinación del equipo quirúrgico.

La cirugía puede causarles miedo a los pacientes debido al desconocimiento a la práctica quirúrgica en general. Ayudar a los pacientes a adaptarse a este tipo de experiencia, es una de las funciones principales de la enfermería en el quirófano, la gestión del rol y la coordinación de los diferentes procedimientos en la sala de operaciones.

Justificación

El Centro Oftalmológico “Dr. Ernesto Che Guevara” es la sede de la Operación Milagro en Córdoba, Argentina. En el mismo se desarrollan actividades pre, intra y posquirúrgicas de pacientes con pterigion y catarata fundamentalmente. Las cataratas constituyen la primera causa de ceguera reversible en el mundo. El pterigion puede provocar deficiencia visual si crece lo suficiente.



**Centro Oftalmológico “Dr. Ernesto Che Guevara”
Tomas Guido 757. Barrio San Martín. Córdoba Ciudad.
www.operacionmilagro.org.ar**

Consta de un quirófano equipado para cirugías de Pterigion con autoinjerto conjuntival y cataratas mediante facoemulsificación y técnicas extracapsulares, por lo que el instrumentador quirúrgico debe tener conocimiento de todo lo relacionado con el proceso y la tecnología, así como mantener una posición ética y profesional.

Actualmente en el centro oftalmológico se trabaja con un día quirúrgico, lo cual no es suficiente para la necesidad de la población que atiende. El objetivo es formar personal que cumpla con las funciones de circulación en el quirófano oftalmológico, se adapte a nuestras condiciones e integre el equipo de trabajo que nos permita incrementar la atención quirúrgica.

INFORMACIÓN GENERAL SOBRE ESTA TEMÁTICA

Conociendo la fecha de la intervención, el circulante preparará todo el material necesario para que no haya obstáculos a la intervención. Deberá llegar temprano al quirófano y realizar los siguientes pasos:

1. Conocer nómina de pacientes a ser operados, qué cirugías se realizarán, tipo de anestesia, requerimientos especiales necesarios (medicamentos intravenosos pre y/o transoperatorios, colirios dilatadores de la pupila, otros).
2. Recibir el instrumental y el material necesario para el día quirúrgico.
3. Esterilizar el instrumental y material previo al comienzo del día quirúrgico.
4. Preparar el quirófano teniendo en cuenta las normas de bioseguridad.
5. Preparar la mesa de instrumentación quirúrgica y los equipos que se utilizarán.
6. Recibir al cirujano oftalmólogo y su ayudante, ayudar a vestirlos con ropa estéril.
7. Recibir al paciente.

Cuando el paciente llega al quirófano, el equipo de enfermería comienza a enfocarse en él, los pasos son los siguientes:

1. Ayudar al paciente a ubicarse en la mesa de operaciones.
2. Instilar los medicamentos necesarios: colirio anestésico previo comienzo de la cirugía y tantas veces como el cirujano lo solicite. Cualquier otro medicamento.
3. Estar atento al llamado y/o pedido del médico cirujano.
4. Estar atento a las demandas del paciente.
5. Asegurar la comodidad del paciente y ofrecer apoyo emocional.
6. Verificar datos del paciente, ojo a operar, tipo de cirugía, número de lente intraocular en caso de cirugía de cataratas, cualquier otra anotación sobre el paciente.
7. Una vez iniciada la operación, es imprescindible que sea consciente de las necesidades que van surgiendo durante la intervención.



**Centro Oftalmológico “Dr. Ernesto Che Guevara”
Tomas Guido 757. Barrio San Martín. Córdoba Ciudad.
www.operacionmilagro.org.ar**

8. Realizar técnicas invasivas de ser necesario de la forma más aséptica posible (canalización de vía venosa).
9. Colocar el material o aparataje necesario para la realización de la intervención quirúrgica.
10. Ayudar a cualquier miembro del equipo quirúrgico cuando sea necesario. Actuar con eficiencia y racionalidad ante posibles peligros ambientales o situaciones de estrés que afecten a cualquier miembro que se encuentre en el equipo quirúrgico. Recibir y tramitar el envío de muestras para analíticas, estudios anatomopatológicos, microbiológicos, otros.
11. Después que el cirujano retire el campo estéril, deberá instilar el colirio o pomada antibiótica en el ojo operado, o cualquier otro medicamento. El ojo operado será ocluido.
12. Se ayudará al paciente a sentarse en la camilla estando atento a cualquier síntoma que pudiera presentar.
13. Luego se ayudará a levantarse de la camilla y se le conducirá hasta la puerta del quirófano.
14. El material utilizado será recogido por el cirujano y el instrumentador quirúrgico y se le entregará al circulante para su limpieza y desinfección.
15. Deseche todos los materiales de un solo uso, prestando especial atención a los objetos punzantes, y deséchelos en contenedores adecuados.
16. Se registra las notas del procedimiento en la historia clínica del paciente y en el libro de cirugía.
17. Finalmente, se preparan los materiales necesarios para la próxima intervención y reponga los materiales usados.
18. Contar instrumental quirúrgico, al inicio, durante y al final de la intervención.
19. Servir como nexo de comunicación entre los miembros del equipo quirúrgico estéril y otros miembros que no se encuentran en quirófano pero que son necesarios para la realización adecuada de la intervención quirúrgica.

Al finalizar el día quirúrgico:

1. Lavado y secado del instrumental.
2. Realización de las cajas de instrumental quirúrgico.
3. Reposición del quirófano dejándolo preparado para el siguiente día quirúrgico.
4. Entrega del instrumental y material.
5. Entrega de las historias clínicas.



**FUNDACIÓN
UMMEP**



Centro Oftalmológico “Dr. Ernesto Che Guevara”
Tomas Guido 757. Barrio San Martín. Córdoba Ciudad.
www.operacionmilagro.org.ar

CAPACITACIÓN INSTRUMENTADOR EN SALA DE CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA

Dirigido a:

Técnicos y/o licenciados en instrumentación quirúrgica.

Objetivo general:

Formar personal idóneo con principios éticos y humanos capacitado para el manejo de los procesos relacionados con el quirófano oftalmológico.

Objetivos específicos:

- Fomentar los valores éticos y humanos para el trabajo con pacientes con afecciones quirúrgicas oftálmicas en el quirófano.
- Fomentar el trabajo en equipo.
- Realizar los procesos técnicos específicos de la instrumentación en quirófano oftalmológico
- Contribuir a la calidad del proceso de atención a pacientes con afecciones oftálmicas quirúrgicas
- Participar en procesos de gestión y administración de su área específica
- Organizar, preparar y/o a condicionar los elementos e insumos necesarios para los procesos técnicos específicos y certificar los resultados.
- Cumplir y verificar el cumplimiento de normas de bioseguridad.
- Promover y participar en procesos de educación en salud.

INTRODUCCIÓN

El avance de las ciencias y de la tecnología ha dado lugar a especializaciones cada vez más diferenciales y específicas para dar respuestas a las problemáticas que giran alrededor del sujeto hombre en el proceso de salud y enfermedad, tanto en el campo clínico como quirúrgico.

En este último campo los adelantos científicos han impuesto la formación de competencias específicas para la instrumentación quirúrgica de modo de brindar mayor seguridad y niveles de calidad en la tarea a efectuar. Los procedimientos diagnósticos y terapéuticos quirúrgicos se han tornado menos invasivos, pero más complejos, con beneficios para el paciente y para las instituciones hospitalarias.

En este marco, el Instrumentador Quirúrgico debe estar actualizado en relación a los cambios que se producen en las especialidades de la práctica quirúrgica (pre, intra y postoperatoria) y su



**FUNDACIÓN
UMMEP**

**OPERACIÓN
MILAGRO**

**Centro Oftalmológico “Dr. Ernesto Che Guevara”
Tomas Guido 757. Barrio San Martín. Córdoba Ciudad.
www.operacionmilagro.org.ar**

tecnología. Asimismo, debe estar capacitado para integrar equipos interdisciplinarios y dominar los principios infectológicos y la planificación y distribución de la planta quirúrgica. Por ello, su formación como profesional de la salud trasciende el objeto propio de su intervención, permitiéndole actuar con conocimiento científico, ética y profesionalidad ante la salud, la enfermedad, la vida y la muerte.

Justificación

El Centro Oftalmológico “Dr. Ernesto Che Guevara” es la sede de la Operación Milagro en Córdoba, Argentina. En el mismo se desarrollan actividades pre, intra y posquirúrgicas de pacientes con pterigión y catarata fundamentalmente. Las cataratas constituyen la primera causa de ceguera reversible en el mundo. El pterigión puede provocar deficiencia visual si crece lo suficiente.

Consta de un quirófano equipado para cirugías de Pterigión con autoinjerto conjuntival y cataratas mediante facoemulsificación y técnicas extracapsulares, por lo que el instrumentador quirúrgico debe tener conocimiento de todo lo relacionado con el proceso y la tecnología, así como mantener una posición ética y profesional.

Actualmente en el centro oftalmológico se trabaja con un día quirúrgico, lo cual no es suficiente para la necesidad de la población que atiende. El objetivo es formar personal que cumpla con las funciones de instrumentación en el quirófano oftalmológico, se adapte a nuestras condiciones e integre el equipo de trabajo que nos permita incrementar la atención quirúrgica.

INFORMACIÓN GENERAL SOBRE ESTA TEMÁTICA

Conociendo la fecha de la intervención, el instrumentador preparará todo el material necesario para que no haya obstáculos a la intervención. Deberá llegar temprano al quirófano y realizar los siguientes pasos:

8. Conocer nómina de pacientes a ser operados, qué cirugías se realizarán, tipo de anestesia, requerimientos especiales necesarios (medicamentos intravenosos pre y/o transoperatorios, colirios dilatadores de la pupila, otros).
9. Recibir el instrumental y el material necesario para el día quirúrgico.
10. Esterilizar el instrumental y material previo al comienzo del día quirúrgico.
11. Preparar el quirófano teniendo en cuenta las normas de bioseguridad.
12. Preparar la mesa de instrumentación quirúrgica y los equipos que se utilizarán.

Cuando el paciente llega al quirófano, los pasos son los siguientes:

20. Portar ropa y guantes estériles
21. Tener lista la bandeja de instrumentación quirúrgica



**Centro Oftalmológico “Dr. Ernesto Che Guevara”
Tomas Guido 757. Barrio San Martín. Córdoba Ciudad.
www.operacionmilagro.org.ar**

22. Instilar los medicamentos necesarios: colirio anestésico previo comienzo de la cirugía y tantas veces como el cirujano lo solicite. Cualquier otro medicamento de la bandeja de instrumentación o de la mesa estéril.
23. Estar atento al llamado y/o pedido del médico cirujano.
24. Estar atento a las demandas del paciente.
25. Asegurar la comodidad del paciente y ofrecer apoyo emocional.
26. Una vez iniciada la operación, es imprescindible que sea consciente de las necesidades que van surgiendo durante la intervención.
27. Colocar el material o aparataje necesario para la realización de la intervención quirúrgica.
28. Instrumentar al cirujano. Actuar con eficiencia y racionalidad. Recibir y tramitar el envío de muestras para analíticas, estudios anatomopatológicos, microbiológicos, otros.
29. Después que el cirujano retire el campo estéril, deberá asistir al circulante en la oclusión del ojo operado.
30. El material utilizado será recogido y se le entregará al circulante para su limpieza y desinfección.
31. Deseche todos los materiales de un solo uso, prestando especial atención a los objetos punzantes, y deséchelos en contenedores adecuados.
32. Mantener el saneamiento de la zona de operación, asegurándose de que todo se mantiene estéril para reducir la probabilidad de contaminación.
33. Estar atento al registro de las notas del procedimiento en la historia clínica del paciente y en el libro de cirugía.
34. Finalmente, se preparan los materiales necesarios para la próxima intervención y reponga los materiales usados.
35. Contar instrumental quirúrgico, al inicio, durante y al final de la intervención.

Al finalizar el día quirúrgico:

6. Lavado y secado del instrumental.
7. Realización de las cajas de instrumental quirúrgico.
8. Reposición del quirófano dejándolo preparado para el siguiente día quirúrgico.
9. Entrega del instrumental y material.
10. Entrega de las historias clínicas.