

## 1. INTRODUCCIÓN

La labor humanitaria y de desarrollo apadrinada por cooperantes sanitarios de la A.A.C.S., se desplaza anualmente a realizar intervenciones médico-quirúrgicas y de enfermería desde 2006 al H. San Vicente de Paúl en Misión Ambatoabo, Madagascar. La enfermería cooperante pudo contribuir a la humanización y desarrollo de cuidados hospitalarios-quirúrgicos desde el mundo de la salud mediante medidas de limpieza, desinfección y esterilización materiales. La labor formativa a sanitarios malgaches fue fructífera y habiéndose respetado su cultura y valores humanos malgaches en dicho Hospital.



## 2. OBJETIVOS

### 2.1 OBJETIVO GENERAL:

.Realizar intervenciones médico-quirúrgicas y de enfermería con medidas antisépticas, asépticas, esterilización y bioseguridad en Hospital San Vicente de Paúl, Ambatoabo.

### 2.2. OBJETIVO ESPECÍFICO

- .Proponer mejoras en prevención de enfermedades nosocomiales.
- .Identificar las necesidades de formación del personal sanitario malgache para establecer estrategias en la educación para la salud fomentando hábitos de higiene.
- .Valorar las carencias actuales en materia de salud y sus posibles soluciones.



## 3.-METODO

Estudio descriptivo retrospectivo realizado en Hospital Ambatoabo para analizar los cuidados, medidas asépticas y bioseguridad quirúrgica durante la estancia de sanitarios de A.A.C.S. para realizar intervenciones médico-quirúrgicas y de enfermería. La población diana del estudio se refiere a habitantes de Ambatoabo.

**PALABRAS CLAVE:** higiene, bioseguridad, cuidados.

Medidas de eliminación del material contaminado

Uso de barreras

Universalidad

PRINCIPIOS DE BIOSEGURIDAD

## 4.RESULTADOS

- .Mejoras en condiciones higiénicas paciente hospitalario y quirúrgico.
- .Formación docente ha sido fructífera en cuidados, técnicas medidas de antisepsia, asepsia y desinfección.
- .Curación de enfermedades medico-quirúrgicas.

## 5.CONCLUSIÓN

Continuidad del proyecto médico-quirúrgico sanitario en Misión Ambatoabo, Farafangana, Madagascar. Desde 2006 hasta 2018 seguimos colaborando en la planificación, asistencia sanitaria y formación del personal malgache. Realizando un gran número de tareas y cuidados hospitalarios – quirúrgicos con gran éxito.

### VERIFICACIÓN : TAREAS, TÉCNICAS Y CUIDADOS Paciente/Enfermera Consulta/Quirófano

#### APOYO EMOCIONAL

.Humanización en los cuidados hospitalarios –quirúrgicos para y con el pueblo a cooperar: bondad, generosidad, empatía, responsabilidad, lealtad, alegría, optimismo, disponibilidad, sinceridad.

#### APOYO ORGANIZADOR Y PROTECCIÓN



- .Puesta a punto el quirófano: aparataje, cobertura, cajas de instrumentación, material fungible y medicamentoso, suturas.
- .Verificación de autoclave sea correcto el control de esterilidad para su uso.
- .Verificación del buen funcionamiento del respirador, monitor y aspirador y aparato bisturí eléctrico.
- .Verificación de limpieza del quirófano y enseres.
- .Bioseguridad en los cuidados: contenedor para depositar objetos punzantes, gafas protectoras, mascarilla, bata, guantes.
- .Proteger al paciente con una placa adecuada a su peso para usar bisturí eléctrico conectado a toma de tierra.
- .Vigilar que los puntos de apoyo del paciente en camilla quirúrgica estén protegidos. Confirmar ayuno del paciente para poder ser intervenido.
- .Vigilar paciente constantes: tensión, pulso, respiraciones y temperatura.
- .Realización de técnicas de enfermería: canalización vías periféricas y administración medicación, curas, sondajes vesicales y nasogástricos.

#### APOYO HIGIENE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN.



- .Buena higiene del paciente para ser intervenido.
- .Antes y después de cada acto quirúrgico: Limpieza del quirófano con desinfectante.; enseres, mesa, camilla, paredes y suelo.
- .Desinfección de superficies por vía aérea al terminar operatoria contaminante.
- .Limpieza de instrumentación con jabón enzimático, desinfectante de alto nivel para instrumental médico, colocación de guantes y gafas para su correcta preparación.
- .Esterilización de cajas de instrumentación en autoclave y verificar que dicho control sea correcto para su utilización.
- .Lavado de manos: siempre que se realice una técnica o cuidados enfermeros.
- .Lavado de manos quirúrgico: de 2 a 5 minutos con jabón antiséptico.
- .Desinfectar con antisépticos: clorhexidina, yodo...la zona del cuerpo correspondiente del paciente para ser intervenido quirúrgicamente y ampliando márgenes de asepsia y evitando los derrames del antiséptico en la correspondiente zona a intervenir.

#### APOYO DOCENTE

.El propósito de los cooperantes es contribuir al desarrollo humanitario y sanitario respetando su cultura y valores humanos.

## 6.BIBLIOGRAFIA

1. Instructional Manual for the Use of the World Health Organization Surgical Safety Checklist. (Consultada 2/02/19)
2. Agencia de Calidad Sanitaria de Andalucía. Conselleria de Salud. Observatorio para la seguridad del paciente. Las 9 recomendaciones clave para mejorar la practica [www.who.int/gpsc/en/index.html](http://www.who.int/gpsc/en/index.html).(Consultada 12/02/19)
3. Oliveras A Vicente Ferrer. L revolución silenciosa. Barcelona: Planeta. Disponible en: [www.editorialplaneta.es](http://www.editorialplaneta.es)(Consultada:15/02/19)