

Afilado y ajuste de tijeras quirúrgicas.



Ismael Cordero
Ingeniero Clínico. Correo Electrónico:
ismaelcordero@me.com

Las tijeras quirúrgicas consisten en un par de hojas de metal, colocadas de tal modo que los bordes afilados de cada cuchilla se deslicen uno contra el otro cuando las anillas opuestas a la articulación o pivot están cerradas.

El borde cortante de cada cuchilla está donde la superficie interior y la superficie cortante se encuentran (Figura 1). Los dos bordes de corte cortan según se deslizan uno sobre el otro. El ángulo de la superficie de corte es normalmente entre 0 y 15 grados desde la línea horizontal. Las tijeras con un ángulo muy agudo (cerca de 15 grados) son extremadamente filosas y están destinadas al corte de los tejidos blandos, tales como la conjuntiva. Tijeras con un ángulo de menos agudeza se utilizan para el corte de tejidos más duros.

Con el uso repetido, los bordes afilados se redondean y pueden aparecer pozos o lagunas, con lo que las tijeras se desafilan. Estos pozos serán visibles como cambios en el reflejo examinando las superficies de corte con luz brillante.

Cuanto más afilados son los bordes cortantes, más rápido las tijeras quedarán sin filo. Usted nunca debe utilizar tijeras para cortar materiales para los cuales las tijeras no sean adecuadas o rápidamente quedarán sin filo. Si se utilizan tijeras sin filo, el tejido se sujetará en lugar de cortarse, lo que resulta en contusión del tejido y cicatrización ineficaz de la herida.

Probando las tijeras

- 1 Estire un pedazo de tejido de algodón, para que se forme una pieza pequeña y recta, con la anchura igual a la longitud de las hojas de las tijeras.
- 2 Corte esta pieza utilizando toda la longitud de las tijeras.
- 3 Con cuidado, tire de la pieza de algodón hacia fuera mientras que las tijeras se encuentren todavía en la posición cerrada. Si las tijeras están funcionando

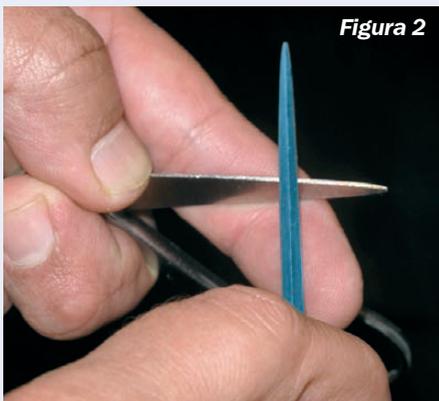
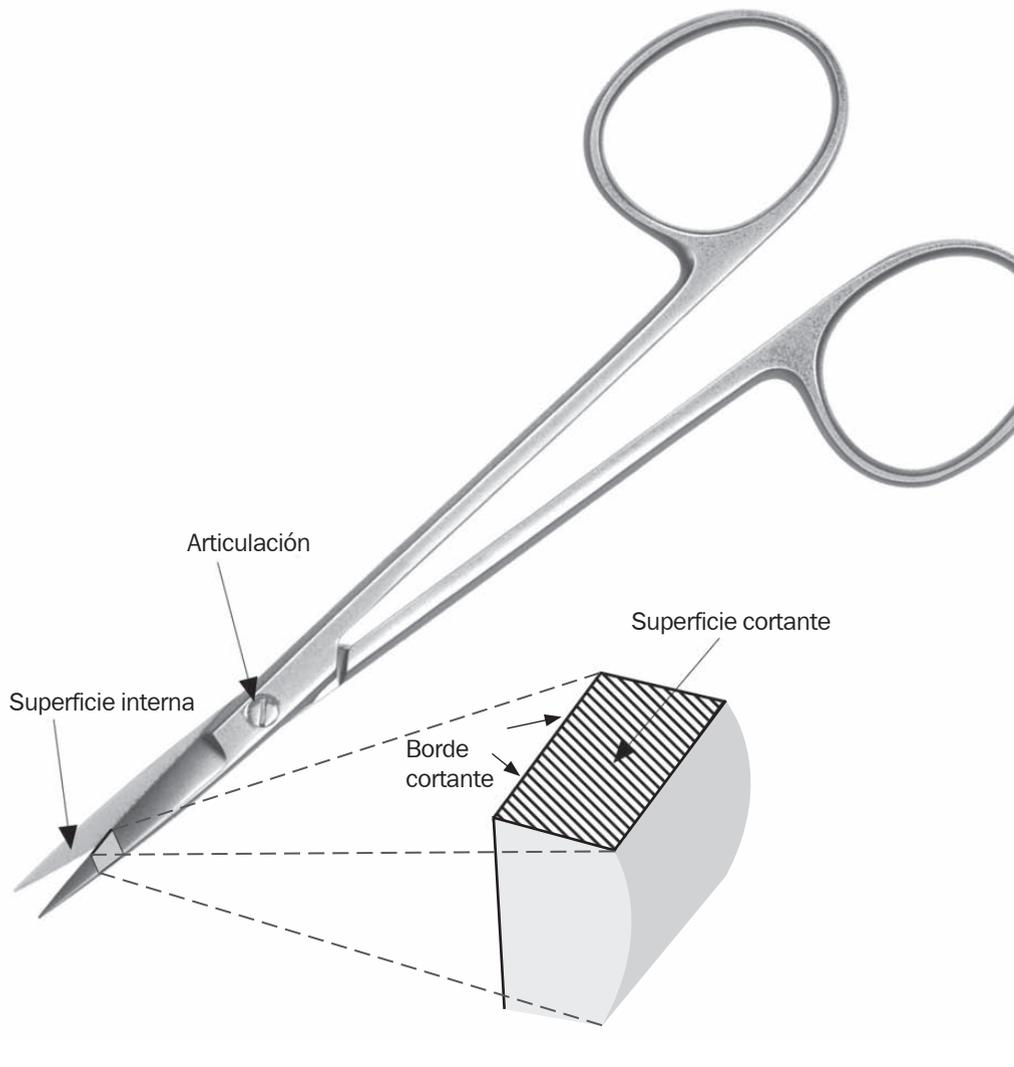


Figura 2

Figura 1



bien, debe haber un buen corte, derecho, en el algodón. Si no es así, y la tijera aprieta la pieza de algodón, puede ser debido a que las hojas de la tijera están sin filo o la articulación está muy floja.

Afilado de las tijeras

Un par de tijeras se afila limando una capa muy delgada de la superficie de corte para crear un nuevo filo de corte.

Usted puede usar una lima pequeña y buena, triangular; sin embargo, si usted tiene acceso a una piedra de afilar de forma triangular (800-1,200 granos) va a lograr resultados aún mejores.

Para obtener la superficie más lisa posible, coloque unas gotas de aceite de máquina de coser sobre la piedra de afilar.

Nota: Siempre afile las tijeras procediendo a limarlas a lo largo de la superficie de corte, nunca en la superficie interior.

“Si se utilizan tijeras sin filo, puede resultar en contusión del tejido y cicatrización ineficaz de la herida”

- 1 Sostenga las tijeras firmemente con una mano (la mano izquierda si eres diestro, y viceversa), con el dorso de la hoja apoyada sobre el final de su índice y la superficie de corte visible (Figura 2). Mantenga la articulación abierta presionando el pulgar contra el mango de las tijeras.
- 2 Coloque una lámpara de escritorio brillante a la misma altura que sus ojos. Deje que la luz refleje en la superficie de corte. Gire las tijeras lentamente en ambas direcciones. Cuando la reflexión esté en su mayor brillo, la superficie es horizontal. Si también se mantiene horizontal la piedra de afilar, podrá mantener el ángulo original.
- 3 Siempre comience afilando la punta del instrumento, para evitar el redondeo de la punta. Haga un movimiento suave hacia delante (alejándose de usted)

La prueba de Schirmer



Sue Stevens

Ex Enfermera Consultora, Revista de Salud Ocular Comunitaria, Centro Internacional para el Cuidado Ocular, Escuela de Higiene y Medicina Tropical de Londres, Calle Keppel, Londres WC1E 7HT, Reino Unido.

Antes de realizar cualquier procedimiento ocular

- Lávese las manos (y después también).
- Coloque al paciente cómodamente con la cabeza apoyada.
- Evite distracciones para usted y para el paciente.
- Asegure una buena iluminación.
- Siempre se le debe explicar al paciente lo que se le va a hacer.

Razones para la prueba de Schirmer

Para registrar la medición de la secreción lacrimal en pacientes con sospecha de 'ojos secos'.

Figura 1



Usted necesitará (Figura 1):

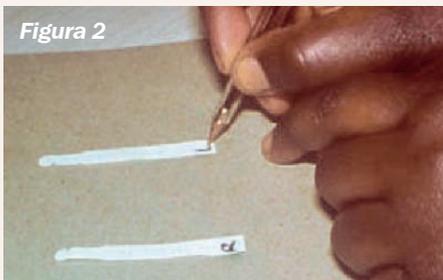
- Las tiras de prueba de Schirmer
- Reloj
- Cinta adhesiva transparente
- Bolígrafo

Preparación

- Explícale al paciente que, si bien este procedimiento podría ser incómodo, no es doloroso.

Recuerde: no colocar ninguna gota anestésica o medicina para los ojos antes de la prueba. Esto daría un resultado falso.

Figura 2



Método

- Retire las dos tiras del paquete estéril y etiquételas con "R" (derecha) e "I" (izquierda) (Figura 2).
- Doble cada tira, en la muesca, a un ángulo de 90 grados (Figura 3).
- Pídale al paciente que mire hacia arriba y, con el dedo índice, tire suavemente hacia abajo el párpado inferior.

Figura 3



Figura 4

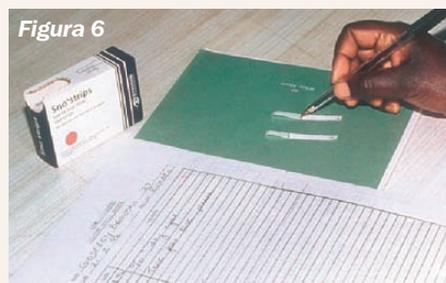


Figura 5



- Conecte el extremo doblado de la tira en el centro del párpado inferior y deje que se 'siente' en el interior (Figura 4).
- Repita el procedimiento en el otro ojo.
- Tenga en cuenta el tiempo (Figura 5).
- Pídale al paciente el no apretar los ojos, sólo que los mantenga suavemente cerrados.
- Después de cinco minutos, pídale al paciente que abra los dos ojos y mire hacia arriba.
- Retire con cuidado las dos tiras.
- Usando el medidor del paquete, mida la longitud de la zona humedecida en la tira, desde la muesca, e indíquela con una marca del bolígrafo (Figura 6).
- Pegue las tiras en la documentación del paciente y registre las mediciones debajo de cada tira, por ejemplo, "10 mm en 5 minutos". Si las tiras están completamente humedecidas antes de cinco minutos, regístrelo apropiadamente, por ejemplo, "30 mm en 3 minutos".

Figura 6



y al mismo tiempo hacia la articulación. Asegúrese de cubrir toda la superficie con cada toque para no crear diferentes niveles a lo largo de la longitud de la hoja. No aplique demasiada fuerza. La repetición del movimiento es lo que afila las tijeras.

- 4 Repita hasta que la mayoría de las reflexiones de pozo desaparezca. Si los pozos son demasiado profundos, la cantidad que ha de ser limada para deshacerse de ellos puede ser demasiado grande y se corre el riesgo de que las superficies de corte de las hojas de las tijeras ya no se toquen entre sí. Pudiera ser necesario retirar dichas tijeras de circulación.
- 5 Después de afilarse pueden formar unas virutas (una acumulación de metal limado) sobre la superficie interior. Estas virutas deben ser eliminadas. Si no, se puede dañar el filo de corte en el lado opuesto durante el corte. Puede eliminar cualquier viruta retirándola con la uña.
- 6 Repita el procedimiento con la otra hoja de tijera. Siempre afile las dos hojas.
- 7 Limpie las tijeras minuciosamente después del afilado. Todo resto de aceite y metal en el instrumento puede causar inflamación en el ojo.

Ajustando una articulación floja

Otra razón por la que la tijera no corta correctamente puede ser una articulación floja. Si el tornillo o remache no está ajustado, la distancia entre las dos superficies internas será demasiado grande, haciendo que las superficies de corte no se toquen entre sí. Como resultado, los tejidos se apretarán en lugar de ser cortados.

- 1 Coloque las tijeras sobre una superficie plana y dura.
- 2 Cierre las tijeras de modo que las cuchillas estén una encima de la otra.
- 3 Si la articulación tiene un tornillo, entonces ajústelo. Si tiene un remache proceda al paso siguiente.
- 4 Coloque la punta de un punzón en la parte superior de la cabeza del remache, manteniendo el punzón perpendicular a las tijeras.
- 5 Mientras mantiene las tijeras sujetas, pida a alguien que golpee la parte superior del punzón con un martillo pequeño.
- 6 Pruebe las tijeras después de cada golpe, para evitar que lleguen a estar demasiado ajustadas.