

III CONGRESO INTERNACIONAL VIRTUAL DE ENFERMERÍA Y FISIOTERAPIA CIUDAD DE GRANADA

"Innovación y mejora en la calidad de los cuidados integrales al paciente como derecho del ciudadano"

DAÑOS COLATERALES

Autor principal ALMUDENA DELGADO MARCHANTE

CoAutor 1

CoAutor 2

Área Temática Innovación y mejora en la calidad de los cuidados integrales en el Área Quirúrgica

Palabras clave complicaciones mialgia artralgia ulcera

» Resumen

RESUMEN: Durante el periodo postoperatorio en la URPA (Unidad de Reanimación Postanestésica), nuestra función consiste básicamente en la detección precoz de complicaciones y su tratamiento, para conseguir el restablecimiento del paciente y su traslado a la unidad de hospitalización. Problemas como la hemorragia, el dolor postquirúrgico, la hipotensión o problemas respiratorios son eficazmente resueltos con medidas farmacológicas. Pero hay otros problemas que no son tratados adecuadamente y a los que no se les da la menor importancia. En muchas ocasiones resultan más molestos para el paciente que el dolor derivado de la cirugía a la que se le ha sometido, por lo que la calidad asistencial disminuye al alargarse el tiempo de estancia en la URPA.

» Contexto de partida. Antecedentes. Experiencias previas. ¿Dónde se realizó el trabajo? ¿En qué tipo de organización o departamento? ¿Cómo surge? ¿Hay experiencias previas en el área desarrollada?

En la URPA hemos estado observando, que lo que hasta ahora eran meras quejas de pacientes puntuales, cada vez se hacían más frecuentes, más objetivables y con secuencias más graves. Por lo que decidimos realizar un protocolo de recogida de incidencias secundarias al proceso quirúrgico, que se manifiestan en el posoperatorio inmediato en la URPA, para posteriormente ponerlo en conocimiento de todo el personal implicado y poder mejorar la calidad asistencial

Nuestro estudio parte de la idea de "hasta que punto es una molestia y cuando se transforma en una complicación, ambas evitables y tratables".

» Descripción del problema. ¿Sobre qué necesidades o problemáticas del contexto pretendía actuar el proyecto? ¿Cómo se analizaron las causas de esos problemas? ¿Qué tipo de intervención se realizó? ¿Cómo se cuantificó el problema?

Durante la recogida de incidencia se detectaron principalmente las siguientes complicaciones:

a.- Relacionadas con la posición quirúrgica durante la cirugía:

Dolores musculares en hombros y brazos .

Dolor de espalda.

Contracturas gemelares.

Úlceras por presión en la nuca

Dolor en hueco popliteo.

b.- Relacionadas por falta de protección de apoyos

Úlceras corneales

Dolor en planta de los pies (en cirugía bariátrica de obesidad mórbida laparoscópica)

Hematomas.

c.- Relacionadas con el tipo de anestesia utilizada.

Síndrome confusional agudo en pacientes de riesgo

Nauseas

d.- Relacionadas con la termorregulación:

Hipotermia

e.- Relacionadas de una mala técnica.

Hematuria

Hematoma por punción.

» Soluciones aportadas / Viabilidad / Aplicabilidad. Coste-Beneficio. ¿Cuáles fueron los efectos y cómo se midieron? ¿Hasta qué punto las soluciones aportadas resolvieron el problema?

Una vez registrada la incidencia se detecta el quirófano y el personal implicado, poniendo en práctica las modificaciones de las medidas de protección y colocación del paciente durante la cirugía.

Para evitar las úlceras corneales se pone en desarrollo en quirófano, un protocolo especial de protección ocular con pomada epitelizante y gasas en cirugías de cuello y cabeza.

» Barreras detectadas durante el desarrollo.

Falta de interés por parte de algunos profesionales a reconocer que estos daños son derivados de su actuación, aunque no sean intencionados.

Y falta de concienciación referente a la importancia de estas molestias, que se podrían considerar complicaciones desde el momento que aumentan la estancia en la URPA o que requieran fármacos para su resolución.

» Oportunidad de participación del paciente y familia.

Es muy importante la colaboración del paciente y su familia a la hora de detectar de forma precoz posibles deterioros del nivel cognitivo, que puedan desencadenar un síndrome confusional agudo. También es importante que la familia comprenda que el acto quirúrgico tiene consecuencias lesivas (hematomas, dolores musculares) ya que supone una agresión al organismo, pero que son temporales. Estos nos los deben comunicar.

» **Propuestas de líneas de investigación.**

Nuestra línea de investigación continúa entorno a la concienciación del personal sanitario de la importancia de estos daños colaterales de la cirugía, que debemos evitar y tratar lo mejor posible. También seguimos registrando nuevos incidentes para desarrollar mecanismos que evite lesiones en el paciente con el fin de mejorar nuestra calidad asistencial. En muchas ocasiones, aunque la cirugía haya sido un éxito y el posoperatorio se haya desarrollado sin dolor quirúrgico ni complicaciones, el paciente solo recordará aquel terrible dolor en los gemelos con el que se despertó.