

PROPUESTA DE PROTOCOLO INFORMATIVO DEL PROCESO QUIRÚRGICO PROGRAMADO

Autores: Barrionuevo Fernández, M^a Gloria; Galindo López, Emilia. Hospital Torrecárdenas, Almería

INTRODUCCIÓN

Ante una intervención quirúrgica, el paciente se enfrenta a una situación estresante y desconocida que le ocasiona gran incertidumbre y temor. En la valoración inicial de enfermería de un paciente quirúrgico encontramos con mayor frecuencia los siguientes diagnósticos NANDA: 00148 Temor, 00146 Ansiedad y 00126 Conocimientos deficientes. En estos casos podremos intervenir ofreciendo una adecuada información y atención al paciente.

OBJETIVOS

Elaborar una guía esquemática, en colaboración con el personal de la planta, quirófano y reanimación, de las intervenciones quirúrgicas más frecuentes de cada especialidad, para informar al paciente sobre todo lo que va a acontecer desde su ingreso hasta el alta, ayudándole así a afrontar su proceso quirúrgico con mayor seguridad y serenidad (NIC: 5610 Enseñanza prequirúrgica). A modo de ejemplo presentamos el proceso quirúrgico de la cirugía bariátrica por vía laparoscópica.

Ya estoy en el hospital. ¿Y ahora qué va a pasar?



DÍA DE SU INGRESO

- ❖ Será recibido por el personal de la planta.
- ❖ Se le pondrá una vía intravenosa y medicación para prevenir trombos.
- ❖ Permanecerá con dieta líquida hasta las 00:00h y en ayunas a partir de entonces.
- ❖ Se le facilitará un dispositivo para realizar ejercicios respiratorios.
- ❖ Le pondrán un enema.
- ❖ El equipo quirúrgico vendrá a visitarlo y podrá consultar con ellos las dudas que tenga sobre la intervención.

DÍA DE LA INTERVENCIÓN

- ❖ Se deberá asear y retirar los objetos metálicos, prótesis dentales, lentillas y esmalte de uñas.
- ❖ El celador lo recogerá y lo acompañará a quirófano donde será recibido por el equipo quirúrgico. Durante la intervención se le administrarán analgésicos, por lo que no sentirá dolor, sólo tendrá un placentero sueño.
- ❖ Tras la intervención pasará a Reanimación, donde estará unas horas observado por el personal hasta que se estabilice completamente.
- ❖ Los familiares esperarán a las puertas del área quirúrgica. Serán informados por el cirujano al finalizar la intervención y podrán verlo en Reanimación en horario de visitas.

PRIMER DIA EN PLANTA

- ❖ No podrá tomar nada por boca, seguirá con tratamiento intravenoso.
- ❖ Se podrá sentar en el sillón, ponerse de pie y pasear por la habitación.
- ❖ Seguirá con los ejercicios respiratorios.

SEGUNDO DIA EN PLANTA

- ❖ Iniciará deambulación por el pasillo.
- ❖ Se le realizará el test de Azul de Metileno, le darán 20cc. de agua con un colorante azul. Si a las 2 horas no hay cambios de color en el drenaje, se podrá iniciar la ingesta oral de líquidos.

TERCER DIA EN PLANTA

- ❖ Seguirá con dieta líquida.
- ❖ Le facilitarán el informe de alta con las recomendaciones a seguir y la cita en consulta para su revisión y retirada de drenaje.

**ESTA
INFORMACIÓN
PUEDE VARIAR
SEGÚN SU
EVOLUCIÓN**

CONCLUSIONES

El paciente podrá afrontar la cirugía en unas condiciones anímicas más favorables, que influirán positivamente en su evolución. Aumentará su bienestar y su percepción de estar recibiendo una atención de calidad. Todo el personal sanitario tendrá un conocimiento global del proceso, estandarizándose actuaciones y evitando duplicidad o contradicciones en la información.