



SEGURIDAD DEL PACIENTE EN EL ÁREA QUIRÚRGICA: ASPECTOS EMOCIONALES Y PAPEL DE ENFERMERÍA

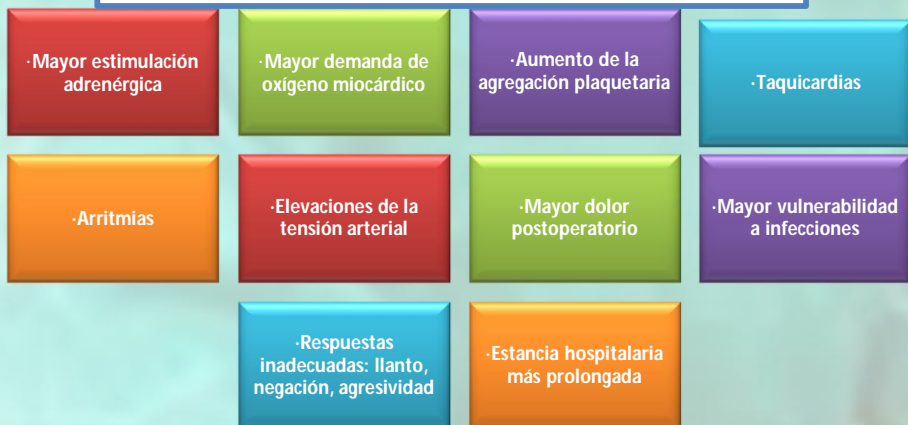
Beatriz García Robles. DUE. Servicio Andaluz de Salud (Granada)



Introducción: Según la "Declaración sobre Seguridad en los Pacientes" del Consejo Internacional de Enfermería (2002): «**las enfermeras se ocupan de la seguridad de los pacientes en todos los aspectos de los cuidados que prestan**». Es decir, es nuestra misión como enfermer@s prestar atención no solo a la seguridad física sino también a su seguridad emocional y psicológica, ante el factor estresante que supone toda intervención quirúrgica.

Las intervenciones quirúrgicas constituyen una fuente de **estrés psicológico**, porque obligan a los pacientes a enfrentar situaciones desconocidas, y que además implican **riesgos** ciertos; La adecuada preparación preoperatoria, como proceso integral de enfermería, debe marcarse el objetivo de mitigar la ansiedad quirúrgica, aliviando el impacto emocional en paciente y familia, aceptando de forma realista su proceso, fomentando su participación en el mismo, y previniendo las consecuencias físicas y psíquicas que puede tener esa ansiedad si no es manejada correctamente.

¿QUE CONSECUENCIAS TIENE LA ANSIEDAD QUIRÚRGICA?



TEMORES MÁS FRECUENTES EN TORNO AL PROCESO QUIRÚRGICO



¿QUÉ PUEDE HACER ENFERMERÍA PARA AUMENTAR LA SEGURIDAD PSICOLÓGICA EN EL ÁREA QUIRÚRGICA?

1. RECEPCIÓN DEL PACIENTE

- Presentarnos. Llamarle por su nombre
- Mantener una actitud EMPÁTICA
- Escucha activa: sus dudas, temores y sentimientos
- Animarle a que se exprese tranquilamente
- No dejarle SOLO en la zona del antequirófono
- Cuidado con lo que hablamos en los pasillos
- Resolver sus dudas en la medida de nuestros conocimientos y competencias
- Conocer y recomendarle algunas técnicas de relajación como la respiración profunda
- Ayudarle a afrentar la situación: darle la mano si lo necesita, decirle que estaremos a su lado.

3. DESPERTAR Y TRASLADO DEL PACIENTE

- Colaborar con anestesista durante el despertar
- Tranquilizarle, explicarle que enseguida se le retirará "el tubo"
- Hablarle: "respire hondo, todo ha salido bien..."
- Procurar confort: dolor, frío...etc.
- Acompañar durante el traslado a unidad de reanimación
- Resolver dudas si las manifiesta: donde va, donde está su familia..etc.
- Adecuada transferencia con el equipo de enfermería de Reanimación para garantizar la continuidad de cuidados.

2. PREPARACION E INTERVENCIÓN QCA.

- Explicarle la necesidad de usar gorro y mascarilla
- Explicar las técnicas que realicemos: vías, monitorización, medicación
- Evitar conversaciones inadecuadas y a gran volumen
- Velar por su intimidad: cuidado con la desnudez
- Resolver sus dudas en cuanto a aparataje disminuirá su temor
- Permanecer a su lado durante la inducción anestésica
- Preguntarle si siente frío y abrigarle
- Tranquilizarle y dar esperanza. Coger de la mano si lo necesita
- Técnicas de distracción: "piense en algo agradable"

Es importante hacer partícipe al paciente este proceso explicándole los BENEFICIOS de un buen CONTROL de la ansiedad.

Enfermería debe marcarse el objetivo de que su paciente se SIENTA SEGURO

