

# Actuación de Enfermería ante la **HIPOTERMIA no inducida** en el Quirófano

**Palabras clave:** Cuidados de enfermería. Cuidados intraoperatorios. Hipotermia. Temperatura Corporal.

**Introducción:** Un 60% de los pacientes entrevistados entre Julio y Diciembre de 2012 tras su intervención quirúrgica, refirieron haber pasado frío en quirófano como principal causa de malestar, y su corrección fue la sugerencia más prevalente como mejora.

Detectado este problema iniciamos un estudio sobre la hipotermia intraoperatoria (NANDA 1222) y registramos la temperatura ótica del paciente en la inducción anestésica y en el despertar, si se utilizan o no medidas de suplencia como el uso de mantas de inducción de aire caliente, para prevenir la pérdida de calor corporal.

**Objetivos:** Determinar la trascendencia y efectividad del uso de medidas de suplencia ante la pérdida de temperatura en el quirófano.

**Material y Método:** La muestra utilizada es de 79 pacientes sometidos a cirugía general mayor en cirugía general cuya anestesia ha sido general de más de treinta minutos y anestesia intradural de más de sesenta minutos de duración.

La medida de suplencia utilizada y estudiada es la manta de inducción de aire caliente que hemos colocado en nuestro muestreo de forma aleatoria.

## Resultados



Uso de manta térmica en el quirófano.

## CONCLUSIÓN:

Con el uso de manta de inducción de aire caliente se reduce un **36,6%** la pérdida de calor corporal durante la intervención quirúrgica.