

LA SEGURIDAD EN PACIENTES QUIRURGICOS: PREVENCIÓN DE INFECCIONES.



Autores: Pedra Solà, Rosa M^a ; Gonzalez Farré, M^a Rosa; Vallés Quintillà, Cecilia

INTRODUCCIÓN:

La seguridad del paciente es la reducción del daño innecesario asociado a la atención sanitaria hasta un mínimo aceptable. Hace referencia a las nociones colectivas de los conocimientos, a los recursos disponibles y al contexto en que se proporcionan los cuidados.

La comunicación i la estrecha colaboración entre paciente, familiar i profesional sanitario es muy importante para mejorar la seguridad en la asistencia sanitaria. Todos somos responsables a la hora de reducir y prevenir los acontecimientos indeseados en la atención sanitaria.

Un acontecimiento indeseado es cualquier circunstancia relacionada con la asistencia que reciben los pacientes y tiene consecuencias graves negativas, como pueden ser las infecciones hospitalarias.

Formar a los profesionales sobre la seguridad de los pacientes e informar a los profesionales sobre las buenas practicas basadas en el conocimiento científico es esencial para evitar complicaciones indeseadas.

En este caso nuestro objetivo es proporcionar los conocimientos necesarios al personal sanitario para reducir las infecciones de las heridas quirúrgicas antes y después de la intervención.

TÉCNICA:

PREVENCIÓN DE INFECCIONES EN HERIDAS QUIRURGICAS:

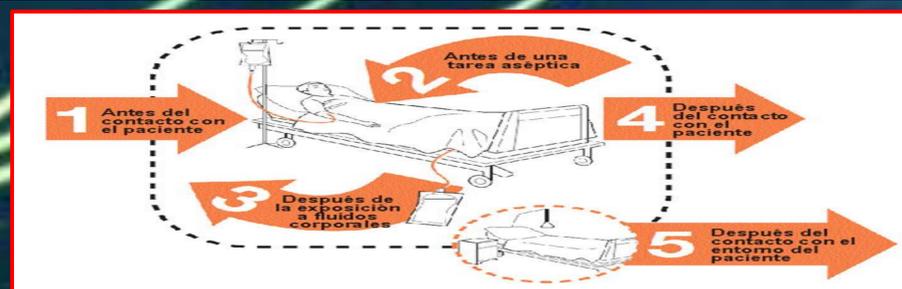
Son el 15% de las infecciones nosocomiales.

Es importante tener en cuenta la higiene de las manos antes del contacto con el paciente, antes de realizar una técnica aséptica, después del riesgo de exposición a líquidos corporales, después del contacto con el paciente y su entorno.

Siempre identificar al paciente antes de realizar cualquier técnica.

Antes de la Intervención Quirúrgica :

- Realizar las pruebas complementarias que prescriba el facultativo.
- Comprobar si existen prescripciones de medicación y cuidados específicos, y aplicarlos cuando corresponda.
- Informar al paciente y/o familia sobre los cuidados pre y postoperatorios que pueda precisar relacionados con: La dieta, el control del dolor, la enseñanza de las actividades que contribuirán a la recuperación postoperatoria y a evitar complicaciones: ejercicios respiratorios, movilización cama sillón, sujetarse la herida al moverse
- Pesar y tallar
- Registrar la existencia o no de alergias
- Dieta absoluta a partir de las 24 horas o de 6 a 8 horas antes de la intervención.
- Rasurado del vello con maquinilla eléctrica de un solo uso.
- Ducha con jabón antiséptico la noche antes y el mismo día de la cirugía.
- Preparación de la piel con una solución antiséptica.
- El paciente debe retirarse el esmalte de uñas y los anillos.
- Retirar todas las prótesis metálicas.



Después de la IQ.

- Recibir al usuario con una valoración rápida monitorizando los signos vitales cada hora por un tiempo de 4 horas. Luego una vez por turno.
- Valorar al paciente incluyendo la conciencia, estado de apósitos, drenajes, estado del bienestar, líquidos intravenosos y diuresis.
- Se acostumbra a dejar el apósito quirúrgico durante 48h.
- Se recomienda utilizar una técnica aséptica para cambiar o retirar el vendaje de la herida quirúrgica.
- Utilizar suero salino estéril para el lavado de la herida y a posteriori utilizar una solución antiséptica.
- Los pacientes pueden ducharse a partir de las 48 horas después de la cirugía.
- El apósito adecuado será aquel que permita la valoración adecuada de la herida en el postoperatorio, absorber el exudado, suavizar el dolor y proteger el tejido recién formado.

OBSERVACIONES:

Es importante que todo el personal que debe estar en contacto con un paciente quirúrgico tenga los conocimientos necesarios para evitar cualquier daño innecesario ya que este puede ser potencialmente grave para el paciente.

Bibliografía:

www.madrid.org

http://www.gencat.cat/salut/depsan/units/aatrm/pdf/gpc_seguridad_paciente_aiaqs_2010es_vc.pdf