

V CONGRESO INTERNACIONAL VIRTUAL DE ENFERMERÍA Y FISIOTERAPIA CIUDAD DE GRANADA

"Evidencia científica en la Seguridad del Paciente: Asistencia sanitaria de calidad y promoción de salud"

COLOCACIÓN Y FIJACIÓN DEL PACIENTE A LA MESA QUIRÚRGICA

Autor principal MERCEDES RODRIGUEZ MARTIN

CoAutor 1 MARÍA FERNÁNDEZ NAVARRETE

CoAutor 2 MARÍA DOLORES ROJAS PEREZ

Área Temática La Seguridad del Paciente en el área de Enfermería Quirúrgica

Palabras clave Mesa quirúrgica Posición quirúrgica Personal enfermería Intervención Quirúrgica

» **RESUMEN. Se recomienda utilizar estructura IMRAD (Introduction, Methods and Materials, Results, and Discussion — introducción, materiales y métodos, resultados y discusión)**

Las intervenciones quirúrgicas precisan para su correcta realización de distintas posiciones en la mesa de operaciones. Cada una de ellas necesita unos requisitos, tanto materiales como humanos. Es de vital importancia que conozcamos todas estas posiciones, con el objetivo de acomodar adecuadamente al enfermo y sobre todo, de cara a prevenir las posibles complicaciones que una mala técnica al respecto conllevaría. El equipo quirúrgico al completo (Anestesia, Cirugía, Enfermería, Auxiliares y Celadores) debe velar por dicho objetivo. Aunque no se le da excesiva importancia al posicionamiento del enfermo sobre la mesa de operaciones, frente al procedimiento quirúrgico en según qué intervenciones, esta tarea es fundamental, y tanto para facilitar la técnica quirúrgica como y, esto es lo más importante, para evitar futuras

» **ANTECEDENTES / OBJETIVOS. Se identifica los antecedentes del tema, relevancia del mismo, referencias actualizadas, experiencias válidas fundamentadas, que centre el trabajo, justifique su interés, enuncie las hipótesis y/o los objetivos del trabajo.**

Como bien hemos dicho anteriormente, el conocimiento sobre las diferentes posiciones que debe tener el paciente en la mesa quirúrgica atendiendo a la intervención a la que vaya a ser sometido y sus complicaciones es crucial, ya que interfiere de forma directa sobre el éxito de la intervención quirúrgica y sobre la recuperación post-operatoria. Por ello, atendiendo a nuestra experiencia profesional y teniendo en cuenta a las diferentes intervenciones quirúrgicas en las que nos hemos encontrado, vamos a marcar unos claros objetivos que van a ser la base de nuestro trabajo de investigación, y en torno a los cuales vamos a realizar diferentes actividades para su consecución.

Objetivos:

- Conseguir que el personal de enfermería tenga un buen conocimiento anatómico y de las consecuencias fisiológicas de cada posición.
- Que el personal de enfermería esté familiarizado con el equipo a utilizar en cada situación (material y humano):
 - Número adecuado de personas entrenadas.
 - Buen manejo de la mesa quirúrgica.
- Reducir los riesgos derivados de la mala colocación y sujeción del paciente a la mesa quirúrgica.

» **DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA- MATERIAL Y MÉTODO. Debe estar claro y conciso. Definición necesidades o problemas. Población identificada. Contexto de recogida información. Método de selección. Definición tipo de estudio. Detalle del análisis.**

Son numerosas las complicaciones que pueden surgir de una mala colocación y sujeción del paciente a la mesa quirúrgica, teniendo en cuenta, que el paciente una vez anestesiado no siente dolor y su musculatura está completamente relajada. Entre ellos podemos destacar los siguientes: Neurológicas (Hemorragia cerebral, lesión del tronco cerebral, afección del nervio periférico). No neurológicas (Traumatismo por pellizcamiento de las zonas acras, distensión ligamentosa, fracturas óseas, ulceraciones postcompresivas, enfermedad tromboembólica, oclusión arterial, descompensación cardiaca, hipotensión arterial así como una caída del paciente de la mesa quirúrgica).

Para nuestro proyecto de investigación, seleccionaremos aleatoriamente a 20 de los 36 enfermeros que trabajan en los quirófanos del hospital de traumatología del Virgen del Rocío, a los cuáles haremos un test teórico-práctico sobre el conocimiento que poseen acerca del tema abordado. Los someteremos a 2 reuniones formativas una de ellas teórica y otra práctica sobre todo lo relacionado con las posiciones quirúrgicas, sus complicaciones y el uso de la mesa quirúrgica y sus diferentes herramientas y realizaremos un nuevo test teórico-práctico tras dicha formación.

» **RESULTADOS Y DISCUSIÓN. Descripción resultados en función objetivos. Análisis coherente. Debe contrastar los objetivos iniciales del estudio con los datos obtenidos, establece las limitaciones, las conclusiones emergen de la discusión y dan respuesta a los objetivos del estudio.**

Tras realizar los diferentes test teórico-prácticos y la formación impartida en el Hospital Universitario Virgen del Rocío, son diversos los resultados que hemos podido recoger. A groso modo, sus enfermeros estaban bastante bien informados acerca de las diferentes posiciones quirúrgicas que existen dependiendo del tipo de intervención que se fuera a realizar, pero no era tanto el conocimiento que poseían acerca del funcionamiento de la mesa quirúrgica, generalmente excusado por el manejo de ésta por parte de celadores, así como la totalidad de complicaciones que se podían presentar. Ha sido de gran interés la información proporcionada a dichos trabajadores, y ha sido notable la diferencia en la organización del trabajo, disminución del tiempo de colocación del paciente, disminución de los riesgos existentes y la ampliación de conocimientos del personal de enfermería en relación a los enfermeros excluidos de dicha formación para poder realizar un estudio objetivo a cerca de las diferencias

» **APORTACIÓN DEL TRABAJO A LA SEGURIDAD DEL PACIENTE.**

Nuestro trabajo ofrece una gran aportación a la seguridad del paciente puesto que cualquier posición quirúrgica puede acarrear consecuencias negativas, principalmente a nivel cardiovascular, respiratorio y neurológico, sin embargo, la cirugía requiere que el enfermo se acomode de formas distintas dependiendo de la zona donde se vaya a acceder. Por ello, es fundamental conocer la posición a adoptar y sus posibles complicaciones en caso de que ésta no se ejecute correctamente, así como conocer las diferentes variantes y herramientas con las que

paciente.

Todo el equipo quirúrgico está moralmente obligado a vigilar un adecuado posicionamiento de los pacientes en la mesa de operaciones, durante todo el tiempo operatorio, puesto que las secuelas de una forma de actuar incorrecta pueden acarrear malestar temporal, incapacidad permanente o incluso terminar en la muerte del paciente. Es primordial contar con un buen equipo humano multidisciplinario que actúe correcta y coordinadamente, sabiendo en todo momento qué es lo que está haciendo.

» PROPUESTAS DE LÍNEAS FUTURAS DE INVESTIGACIÓN.

Tras éste estudio, nos hemos propuesto dos líneas de investigación principales y directamente relacionadas con nuestro objetivo:

1. Realizar talleres teórico-prácticos para otros profesionales involucrados en el proceso, reforzando así su formación y conocimientos y con los mismos objetivos y beneficios para el paciente y el éxito de la técnica.

Estos talleres serán impartidos a Auxiliares de Enfermería y Celadores, así como a Anestesiistas y Cirujanos.

Se impartirán también para Enfermeras post-quirúrgicas, que prestan sus cuidados en Áreas de Reanimación, Despertar y UCIS quirúrgicas.

2. Tras la formación de todo el equipo mencionado, se hará un proyecto de investigación de los resultados obtenidos, estudiando a todos los pacientes que han recibido cuidados por parte de éstos profesionales, y de su evolución en lo que se refiere a complicaciones post-intervención directamente relacionadas con el buen posicionamiento anatómico y el uso correcto de la mesa quirúrgica.

» BIBLIOGRAFÍA.

-Publicación preparada por el director de servicios educativos. Ethicon material cuidados de enfermería en el quirófano 1981.

-Dr. Vicente J Collins. Anestesiología 1973.

-Dr. Berry y Kohn. Atkinson. Técnicas de Quirófano 7ª Edición.