

ENFERMERÍA Y LA SEGURIDAD EN LA MONITORIZACIÓN DEL VII PAR CRANEAL

VÁZQUEZ MOLINA, M.; MORGADO LINARES, P.; LORCA BLANCO, A. Enfermeros del H.U. San Cecilio, Granada

INTRODUCCIÓN

La monitorización se define como conjunto de técnicas que ofrece al cirujano información sobre la función del nervio facial durante una intervención de mastoidectomía, parotidectomía e implante coclear. La monitorización intraoperatoria del VII par craneal (nervio facial), es primordial en cirugía de otorrino. El no utilizar la monitorización intraoperatoria, en aquellas intervenciones que conlleven riesgo de dañarlo, significa asumir riesgos innecesarios y es de gran ayuda para identificar y preservar el nervio facial. La conservación del nervio facial, tanto anatómica como funcional sigue siendo un reto en cirugía maxilofacial, otológica y neuroquirúrgica, por tanto es aconsejable el uso intraoperatorio para disminuir su disfunción postoperatoria.

OBJETIVOS

Conseguir una correcta colocación anatomofisiológica en la monitorización del nervio facial, para facilitar la labor quirúrgica y la seguridad del paciente.

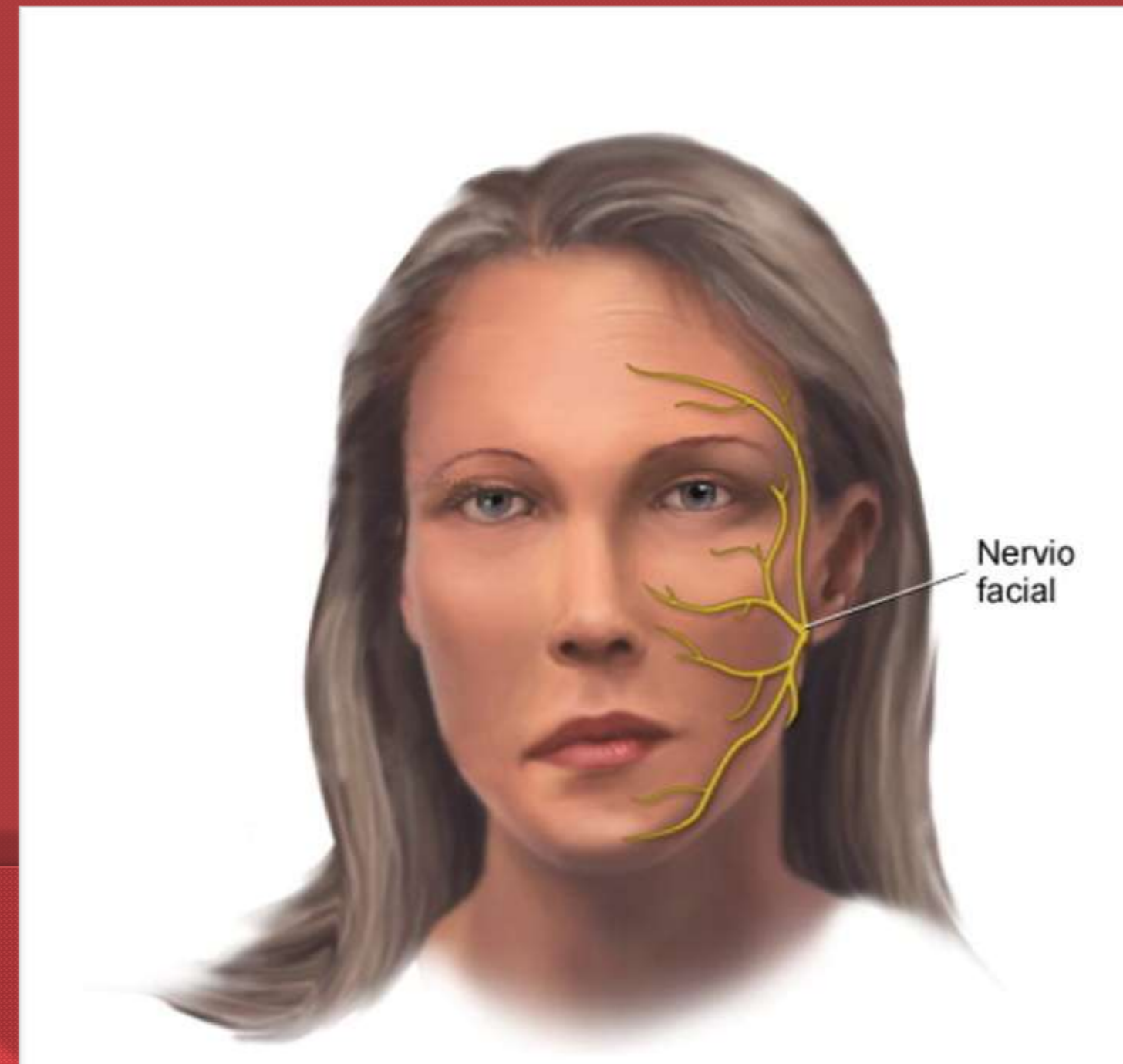
MATERIAL Y MÉTODOS

Se recogieron datos de las intervenciones realizadas en el quirófano de orl desde enero a diciembre del 2013. Se realizaron un total de 120 intervenciones de las cuales en todas ellas se siguió el protocolo de monitorización del nervio facial.

Implantes cocleares 77. Revisiones, reimplantes y retiradas de implantes cocleares 6. Mastoidectomía 23. Parotidectomía 14.

RESULTADOS

Tras la revisión de las 120 historias en las que se monitorizó por parte de enfermería el nervio facial según nuestro protocolo, no se detectaron casos en los que aparecieran alteraciones en el séptimo par craneal; lesión motora (asimetría facial, ojo abierto, babeo, sincinesias) o lesión sensitiva (ageusia, mordedura de lengua, xeroftalmia, obstrucción nasal)

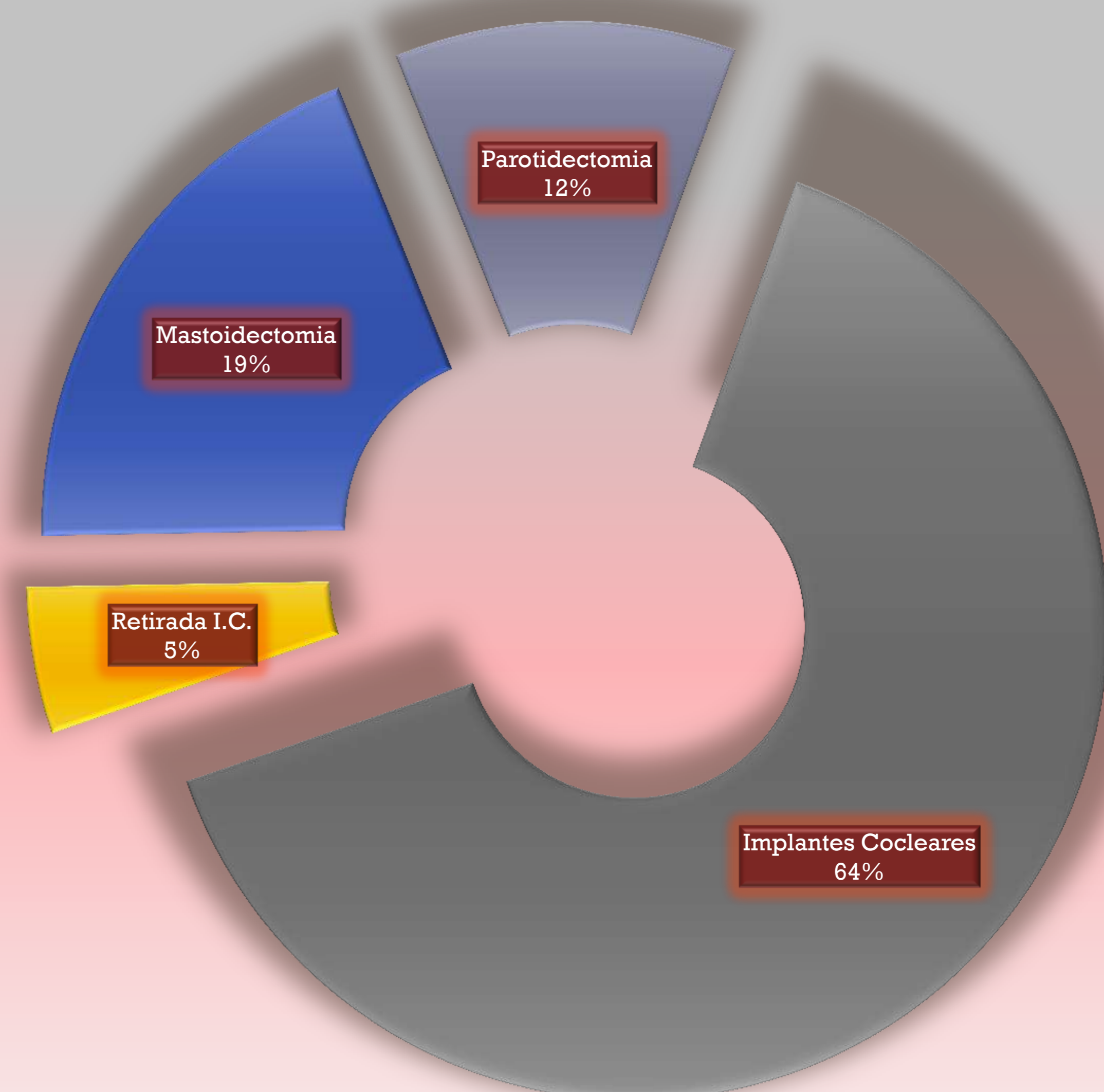


ANATOMÍA DEL NERVIO FACIAL



COLOCACIÓN DE ELECTRODOS

INTERVENCIONES AÑO 2013



CONCLUSIONES

La monitorización intraoperatoria del VII par craneal es de gran ayuda para identificar y preservar el nervio facial.

La labor asistencial de enfermería en la seguridad en el quirófano, es primordial en las intervenciones quirúrgicas en las que es preciso monitorizar la función de los nervios antes reseñados. La conservación del nervio facial, tanto anatómica como funcional sigue siendo un reto en cirugía maxilofacial, otológica y neuroquirúrgica, por tanto es aconsejable el uso intraoperatorio de esta nueva tecnología diagnóstica y evaluadora para disminuir su disfunción postoperatoria.



MONITOR
NEUROSIGN 400

BIBLIOGRAFÍA

- Choe WJ, Kim JH, Park SY, Kim J. Electromyographic response of facial nerve stimulation under different levels of neuromuscular blockade during middle-ear surgery. J Int Med Res. 2013 Jun;41(3):762-70. doi: 10.1177/0300060513484435. Epub 2013 May 9.
- García-Losarcos N, González-Hidalgo M, Franco-Carcedo C, Poch-Broto J. Electrical stimulation of the facial nerve with a prognostic function in parotid surgery. Rev Neurol. 2009 Aug 1-15;49(3):119-22.
- W. Spalteholz. Atlas de anatomía humana. Tomo III. Editorial Labor.
- Neurosign 400, Operating Manual. NOP03-EN, rev.02. <http://www.neurosignsurgical.com/wp-content/uploads/2012/08/Neurosign-400-Operating-Manual.pdf>