

# VALORACIÓN ENFERMERA EN LA CONSULTA PREOPERATORIA PARA LA CORRECTA ASIGNACIÓN DEL RÉGIMEN ASISTENCIAL DEL PACIENTE

AUTORAS: PORRAS GONZÁLEZ M. H., PÉREZ MARTÍN, P., FERNÁNDEZ TRINIDAD, M.D.

## INTRODUCCIÓN

La entrevista preoperatoria de enfermería vertebrada con un lenguaje enfermero, en la consulta de enfermería, consigue:

- Proporcionar al paciente una información de forma personalizada, solventando las posibles dudas al paciente/familiar.
- Mejorar el control del dolor mediante la enseñanza de instrumentos para su medida y del tratamiento al alta.
- Facilita al adherencia al tratamiento postquirúrgico gracias a una educación temprana.
- Evita cambios del régimen asistencial del paciente.
- Disminuye la asistencia al centro de forma no programada.
- Aumenta la satisfacción del usuario.

Al estudiar con detalle todo el proceso preoperatorio, observamos las necesidades que quedan descubiertas sin la enfermería preoperatoria, con el consecuente riesgo de fracaso del régimen de CMA.

Proponemos la elaboración de un estudio para demostrar con datos objetivos la necesidad de implantar una consulta preoperatoria de enfermería estructurada con lenguaje enfermero para asegurar la correcta asignación del régimen asistencial de CMA.



## OBJETIVOS

- ❖ Analizar la adecuada asignación del régimen asistencial en la unidad de CMA del Hospital de Benalmádena durante el año 2013, mediante la valoración realizada en la Consulta Preoperatoria de Enfermería.
- ❖ Identificar el nº de ingresos NO previstos por motivos sociales/personales, en pacientes intervenidos en el año 2013.

## MATERIAL Y MÉTODO

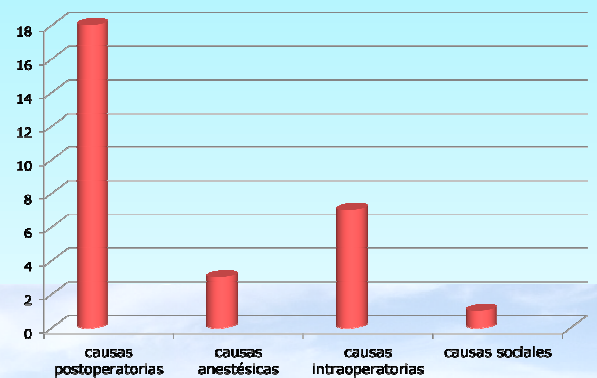
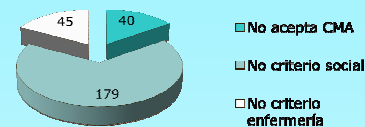
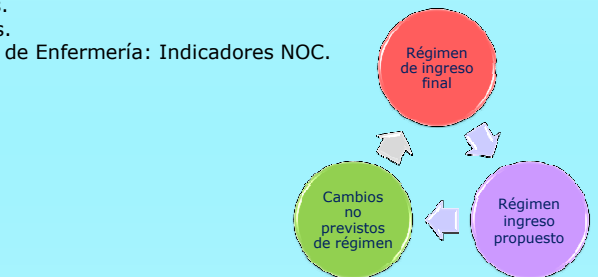
- Se ha realizado una estudio retrospectivo de la Historias Clínicas de los pacientes intervenidos quirúrgicamente en el Hospital de Alta Resolución de Benalmádena durante el año 2013. Se han explotado los datos del programa informático HP-Doctor.
- Las variables de estudio han sido: régimen de ingreso propuesto, régimen de ingreso final e ingresos no previstos por cambio en el régimen asistencial asignado.
- Estas variables han sido extraídas de los registros de enfermería preoperatorio y postoperatorio. Se realiza una valoración integral del paciente, en la consulta preoperatoria de enfermería, en relación a su proceso quirúrgico.
- Durante la entrevista recogemos información del paciente relativa a:
  - Criterios clínicos.
  - Criterios sociales.
  - Criterios clínicos de Enfermería: Indicadores NOC.



## RESULTADOS

Datos globales 2013:

- Total de registros preoperatorios de enfermería realizados: **3489**.
- Cambio en el régimen asistencial desde la consulta de enfermería: **264 (7,5%)**.
  - Las causas de ese cambio fueron:
    - No cumplen criterios sociales: **179 casos (67,8%)**.
    - No acepta el régimen de Cirugía Mayor Ambulatoria: **40 casos (15,15%)**.
    - No cumplen los criterios clínicos de enfermería; **45 casos (17 %)**.
- Los ingresos no previstos durante el año 2013 fueron: **29 (0,93%)** lo que supuso un cambio de régimen asistencial del paciente y se debieron a:
  - Causas postoperatorias: **18 (62 %)** - Causas intraoperatorias: **7 (24,13 %)**
  - Causas anestésicas: **3 (10,34 %)** - Causas sociales: **1 (3,4 %)**
- La mayoría de los ingresos NO previstos fueron motivados por causas postoperatorias, intraoperatorias y anestésicas **28 (96,6 %)**.
- Del total de intervenciones realizadas en régimen de CMA (**3114**) sólo encontramos **1** casos a los que se les cambio el régimen asistencial de CMA a ingreso, una vez hospitalizados, por motivos socio/personales.



## CONCLUSIONES

El papel de la **enfermera** en la Consulta Preoperatoria de Enfermería **garantiza** la correcta asignación del régimen asistencial ( CMA) propuesto para un paciente que va a ser intervenido quirúrgicamente, valorando, además de **criterios sociales**, las respuestas del paciente mediante **indicadores NOC**.

## BIBLIOGRAFIA

- Association of Anaesthetists of Great Britain and Ireland ( AAGBI ) ( 2010 ). Pre-operative Assessment and Patient Preparation. The role of Anaesthetist. AAGBI Safety Guideline.
- España, Ministerio de Sanidad y Consumo. (2008). \*Cirugía Mayor Ambulatoria. Estándares y Recomendaciones\*. Madrid, Ministerio de Sanidad y Consumo.
- Institute for Clinical Systems Improvement (ICSI). (2010). \*Preoperative Evaluation\*. National Guidelines Clearinghouse. Bloomington (MN): Institute for Clinical Systems Improvement (ICSI).