

PROCEDIMIENTO E INTERVENCIÓN ENFERMERA EN COLONOSCOPIA CON SEDACIÓN EN CÁDIZ

Bohórquez Barrios J.L.

Introducción:

La colonoscopia¹ consiste en la exploración de la pared interna (mucosa) del intestino grueso y recto mediante un sistema de video endoscopia.

En la actualidad, es la técnica de elección para el estudio macroscópico del colon e íleon terminal, permitiendo además la obtención de muestras y realizar tratamiento de determinadas lesiones tumorales, inflamatorias y vasculares.

La colonoscopia es un procedimiento rutinario, pero al mismo tiempo complejo, que incluye la administración de sedo analgesia¹⁻⁵ por vía endovenosa y en muchos casos la realización de procedimientos terapéuticos de alto riesgo, por lo que requiere la formación específica tanto de los endoscopistas como del personal de enfermería (D.U.E.) de las Unidades de Endoscopia Digestiva.



Cuidados de enfermería durante el procedimiento².

El personal de enfermería que asiste a la realización de una colonoscopia, debe haber realizado previamente un periodo de entrenamiento específico para el conocimiento de los accesorios diagnósticos y terapéuticos que a menudo requiere esta exploración, incluyendo la sedación y monitorización del paciente durante el procedimiento.

Las principales funciones del/la D.U.E durante la endoscopia son:

- 1) Colocar pulsioxímetro.
- 2) Colocación de gafas nasales para la administración de oxígeno.
- 3) Administrar por vía endovenosa¹ la medicación para la sedo analgesia, según indicación médica, y de acuerdo con el protocolo de la unidad.
- 4) Registrar la medicación administrada durante la prueba.
- 5) Colaborar con el endoscopista en la instrumentación del procedimiento.
- 6) Vigilar el nivel de conciencia del paciente.
- 7) Monitorización del paciente durante toda la exploración y registro de constantes vitales y saturación de oxígeno.
- 8) Evaluar la tolerancia a la prueba.
- 9) Identificación de las muestras de biopsia o citología si las hubiere, con nº de historia, nombre del paciente y nº de muestra.

Objetivos:

Describir los tipos de sedación que se utilizan en las exploraciones o técnicas realizadas en Febrero 2015 en Cádiz por el endoscopista y la enfermera, en la endoscopia digestiva.

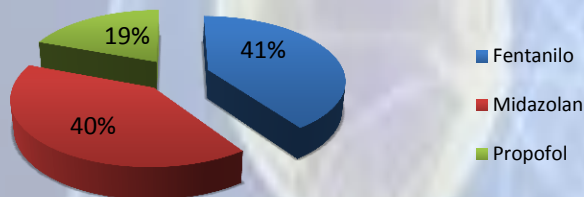
Describir las técnicas realizadas en febrero de 2015 en Cádiz según las variables de edad y sexo.

Material y Método:

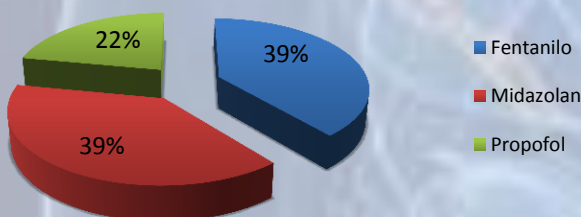
- Muestra de 61 colonoscopias realizadas en febrero de 2015 en el servicio de endoscopia del Hospital U. Puerta Del Mar.
- Estudio observacional de tipo descriptivo con carácter retrospectivo.
- Se recogieron datos de las variables edad, sexo, saturación de oxígeno, frecuencia cardiaca, tipo de medicación y dosis.
- Programa utilizado para el análisis estadístico, SPSS.
- Palabras clave: Enfermería, colonoscopia y sedación.

Resultados:

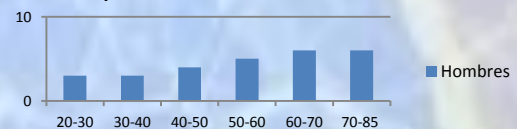
Tipos de sedación en hombres



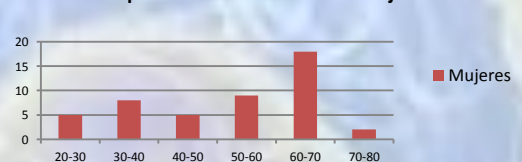
Tipos de sedación en mujeres



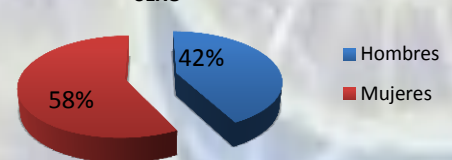
Distribución por intervalos de edad en Hombres



Distribución por intervalos de edad en Mujeres



SEXO



Conclusiones:

El empleo de midazolam y fentanilo, administrado por el endoscopista y la enfermera, es el anestésico más utilizado, es una técnica efectiva y segura de sedación en pacientes de bajo y alto riesgo anestésico.

Se puede observar en el gráfico de sedación que a pesar de que aparecen midazolam y fentanilo como el más utilizado, en realidad se usan los dos como sedación secundaria al propofol.

La técnica se lleva a cabo más en mujeres que en hombres.

El intervalo de edad en que se realizan más esta técnica es entre los 60-85 años en Hombres y entre los 60-70 años en Mujeres.

Se plantea un estudio más amplio, con el fin de poder obtener una mayor variabilidad en la muestra y así conseguir unos datos más fiables para así poder realizar estudios comparativos en distintas zonas o servicios.

Bibliografía: 1. Sedación en Endoscopia Digestiva EDIMSA. 2. Guía de práctica clínica de calidad en la colonoscopia de cribado del cáncer colorrectal. 3. Asociación Española de Gastroenterología y Sociedad Española de Endoscopia Digestiva. Madrid: EDIMSA 2011. 4. Vázquez-Iglesias, J.L. Endoscopia digestiva: diagnóstica y terapéutica. Panamericana, 2008. 5. Rev. Esp. Enferm. Dig. Vol. 106, N.º 3, pp. 195-211, 2014.