

# SEGURIDAD ENFERMERA DEL PACIENTE QUIRÚRGICO

ML. Estévez Montes<sup>1</sup>; ML. Cano Martínez<sup>2</sup>; RC. Estévez Montes<sup>3</sup>

1.-ENFERMERA QUIROFANO PEDIATRIA HOSPITAL 12 OCTUBRE 2.- ENFERMERA AP. C.S. PUEBLA DE DON FADRIQUE 3.- ENFERMERO SVE GUETS-SESCAM

## OBJETIVOS

- IDENTIFICAR RIESGOS A LOS QUE PUEDE ESTAR EXPUESTO EL PACIENTE EN QUIRÓFANO QUE PUEDAN COMPLICAR EL POSTOPERATORIO Y RETRASAR SU RECUPERACIÓN.
- APLICAR CUIDADOS INDIVIDUALIZADOS DE ENFERMERÍA PARA DICHOS RIESGOS.
- RESALTAR LA RESPONSABILIDAD DE ENFERMERÍA.
- MEJORAR LA CALIDAD DE LOS CUIDADOS.

## METODOLOGÍA

- REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA DE REVISTAS Y LITERATURA DE ENFERMERÍA, RELACIONADA CON LA SEGURIDAD DEL PACIENTE QUIRÚRGICO.
- NUESTRA PROPIA EXPERIENCIA PERSONAL EN EL CUIDADO DEL ENFERMO QUIRÚRGICO.
- BÚSQUEDA DE INFORMACIÓN EN INTERNET RELACIONADA CON EL TEMA ESTUDIADO.
- MÉTODO: ESTUDIO OBSERVACIONAL DESCRIPTIVO

## RESULTADOS

RIESGO	MEDIDAS	
UPP Y ALTERACIONES CUTÁNEAS	ALMOHADILLADO DE PROMINENCIAS ÓSEAS, MANGUITOS Y ADHESIVOS.	
RIGIDEZ ARTICULAR/ MUSCULAR LESIONES NERVIOSAS COMPRESIÓN VASCULAR	CORRECTA ALINEACIÓN CORPORAL RESPECTO A LA POSICIÓN ANATÓMICA EVITANDO SUJECCIONES DEL MATERIAL DE SUJECCIÓN.	
ÚLCERAS CORNEALES	APLICACIÓN DE POMADA LUBRICANTE Y CORRECTO ALMOHADILLADO.	
RIESGO DE CAIDAS. (ALT. NIVEL DE CONSCIENCIA.)	EMPLEO CORRECTO DE LAS MEDIDAS DE SUJECCIÓN. ATENCIÓN DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA.	
TROMBOEMBOLICO	USO ADECUADO DE MEDIAS ELÁSTICAS.	
ELÉCTRICO	CORRECTA COLOCACIÓN EVITANDO EL CONTACTO CON SUPERFICIES METÁLICAS. CORRECTA COLOCACIÓN DE LA PLACA DE BISTURÍ. VIGILANCIA DE LA TOMA DE TIERRA. RETIRADA DE OBJETOS METÁLICOS.(PENDIENTES...)	
HEMODERIVADOS	COMPROBACION DE GRUPO SANGUINEO Y DATOS DEL PACIENTE. HORA DE INICIO, HORA DE FIN Y CONTROL DE REACCIONES POSTRASFUSIONALES	
VIA AEREA	COMPROBACION DE LA FIJACION DEL TUBO, COMPROBACION DE LA DISTANCIA DEL TUBO A LA COMISURA LABIAL Y CAPNOGRAFIA.	
MONITORIZACION	ECG, TA INVASIVA Y/O NO INVASIVA, SATURACIÓN, PVC, BIS, NIRS, TEMPERATURA, CAPNOGRAFÍA, GASES.	
EXTUBACIÓN	FIJACION CORRECTA DEL TUBO, DISTANCIA DEL TUBO A LA COMSURA LABIAL, CAPNOGRAFIA	
HIPOTERMIA	MONITORIZACIÓN DE LA TEMPERATURA RECTAL U ORAL. CALENTADORES DE FLUIDOS Y MANTAS TERMICAS.	
ASPIRACIÓN	COMPROBAR LAS AYUNAS DEL PACIENTE. RETIRADA DE PROTESIS DENTALES. COMPROBAR EL FUNCIONAMIENTO DEL ASPIRADOR.	
"CHECK LIST"	COMPROBACION DEL MISMO ANTES, DURANTE Y DESPUES, JUNTO CON EL PACIENTE (O PADRE EN LOS CASOS PEDIATRICOS) CIRUJANOS Y ANESTESISTA	
INFECCIÓN	CORRECTA DESINFECCIÓN, TÉCNICAS LIMPIAS Y ESTERILES. MANTENER LA ESTERILIDAD DEL CAMPO QUIRURGICO (MATERIAL Y ACCIONES)	

## CONCLUSIÓN

LA SEGURIDAD DEL PACIENTE Y LA CALIDAD VAN APAREADAS EN NUESTRO SISTEMA SANITARIO. HEMOS EXPUESTO LAS MEJORES TÉCNICAS, PROCEDIMIENTOS, DISPOSITIVOS Y MÉTODOS DE SEGURIDAD EN EL ÁMBITO QUIRÚRGICO. LA APLICACIÓN DE LOS MISMOS SUPONE UNA MEJORA EN LA CALIDAD Y EN LA SEGURIDAD DE LOS PACIENTES QUE ATENDEMOS EN EL ESCENARIO QUIRÚRGICO.