

## Participación de enfermería en cirugía mayor

Enf. Quirúrgica Rosaura Ángeles Romero\*

\* Adscrita al Hospital Darío Fernández

### INTRODUCCIÓN

En el período transoperatorio que se inicia con el traslado del paciente al quirófano y finaliza cuando ingresa a recuperación, la asistencia de enfermería pasa a ser protección y defensa del paciente debido a la mayor dependencia del enfermo durante este período.

### CIRUGÍA MAYOR

Son las cirugías de cabeza, cuello, tórax y abdomen. El tiempo de recuperación es largo y puede exigir la permanencia en terapia intensiva o varios días de hospitalización.

### ASISTENCIA DE ENFERMERÍA INTRAOPERATORIA EN CIRUGÍA MAYOR

- *Preparación previa.* La enfermera prepara el quirófano.
- *Visita preoperatoria.* El personal de enfermería debe identificar al paciente, confirmar técnica quirúrgica y revisión de documentación necesaria.
- *Valoración psicosocial.* La enfermera proporciona explicaciones informativas y tranquilizadoras, cuidando las prácticas culturales.
- *Valoración física.* Signos vitales, peso, edad, reacciones alérgicas, dificultades sensoriales, estado de conciencia y ayuno.

### ACTIVIDADES DE ENFERMERA CIRCULANTE

- Al ingreso del paciente, identificación adecuada, saludo cordial y presentación del equipo operatorio.
- Protección al paciente durante el traslado a la mesa quirúrgica. Proporcionando posición dependiendo la zona que se va a intervenir.
- Conservar la asepsia quirúrgica como el conjunto de esfuerzos realizados para evitar la contaminación microbiana de la zona intervenida.

- Protección sobre peligros eléctricos y mantenimiento de la temperatura corporal.
- Intervención durante la intubación endotraqueal.
- Colocación de sonda vesical, necesaria para el control estricto de diuresis.
- Envío de muestras, identificación, conservación adecuada y el rápido transporte de la muestra evitara demorar el proceso para su estudio y resultados.
- Petición, administración y registro de bolsas de transfusión.
- Documentación de la técnica quirúrgica.
- Medición de sangre, registro de fármacos utilizados, cuenta de gasas e instrumental.
- Entrega del paciente al área de recuperación.

### ACTIVIDADES DE ENFERMERA INSTRUMENTISTA

- Efectuar el lavado quirúrgico de manos, colocarse bata y guantes estériles, colocar mesa de instrumental, ayudar al cirujano a ponerse bata y guantes.
- Ayudar a cubrir al paciente con ropa estéril, colocando aspiración y electro cauterio.
- Entregar el instrumental adecuado en cada tiempo quirúrgico, conservando el instrumental limpio.
- No dejar instrumental sobre el paciente.
- Separar el material punzocortante.
- Identificar tiempos sépticos separando el instrumental, cambio de guantes y campos.
- Conservar todo tejido extirpado para su posterior análisis.
- Hacer recuento de gasas, compresas instrumental y agujas al inicio de la cirugía, antes del cierre de cavidad y al finalizar el procedimiento.
- Conservar en todo momento la esterilidad del campo e instrumental.
- Limpiar la zona de insición y colocación de apósito y vendaje si fuera necesario.
- Preparación de instrumental para su esterilización.
- Dejar ordenada la sala quirúrgica para su posterior utilización.

## REFERENCIAS

1. Chocarro GL y cols. Procedimientos y cuidados de enfermería médico-quirúrgica. Editorial Elsevier, 2006.
2. Gauntlett BP. Enfermería médico-quirúrgica. Editorial Harcourt, 2001.
3. Arias LM. Guía Práctica de Enfermería en el quirófano. McGraw-Hill Interamericana, 1996.
4. Nigtingale K. Atención de enfermería en el quirófano. Editorial Noriega Limusa SA de CV, 1991.
5. Hilt KL y cols. Enfermería médico-quirúrgica. Editorial Elsevier, 6ª edición.

www.medigraphic.com