

RVE: Resumen Conferencia

ENFERMERÍA PERIOPERATORIA HOY: INNOVACIÓN Y NUEVOS RETOS

PERIOPERATIVE NURSING TODAY: INNOVATION AND NEW CHALLENGES

MARIA REYES

Artículo recibido: 21-05-2022

Artículo aceptado: 07-06-2022

RESUMEN CONFERENCIA

MARIA REYES

<https://orcid.org/0000-0001-7889-3257>

maria.reyes.oviedo@gmail.com

Mencionar que la intervención quirúrgica es un paso en el proceso total de la lucha por la recuperación o la conservación de la salud, ofrece esperanzas a personas de todas las edades, con padecimientos que lo requieran.

La palabra cirugía designa a la rama de la medicina que comprende la atención perioperatoria, transoperatoria y postoperatoria del paciente. Como disciplina, la cirugía abarca el tratamiento total de la enfermedad e incluye como elemento principal la intervención quirúrgica para la corrección de deformidades y defectos, reparación de lesiones, diagnóstico y tratamientos de enfermedades, mitigación de sufrimiento y prolongación de la vida.

Historia

A partir de la aparición de la anestesia y de la antisepsia a fines del siglo XIX, ha sido fácil definir el papel del enfermero en la cirugía. En ese momento, su función era preparar los instrumentos para la operación. A comienzo del siglo XX, asistía también en los procedimientos quirúrgicos y en la administración del éter. La necesidad del personal de asistencia en cirugía no aumentó sino hasta la Segunda Guerra Mundial. Durante la gran Guerra los miembros de los cuerpos logísticos de las Fuerzas Armadas de los Estados Unidos trabajaban en el campo de batalla ofreciéndole ayuda y apoyo a los heridos, pero la cirugía cumplía un rol muy pequeño. En la segunda guerra esto cambio en forma notable. Con el surgimiento de los antibióticos, como la penicilina y las sulfas, los cirujanos de guerra pudieron operar y salvar muchas más vidas de lo que antes hubiera sido posible. Los avances tecnológicos también crearon la necesidad de contar con personal entrenado que pudiera asistir en el funcionamiento de estos nuevos dispositivos.

En 1827-1912 el cirujano ingles Joseph Lister, reconoció la teoría de Pasteur y utilizó ácido fénico y apósitos en las heridas quirúrgicas y basándose en sus trabajos demostró que el aire atmosférico era el causante de la putrefacción de las heridas y que razón de ese hecho debía ser filtrado para eliminar los gérmenes (definición básica del término antisepsia).

En 1886 cirujano alemán Gustav Neuber, introduce el cloruro de mercurio para la limpieza del delantal, esteriliza cada cosa que se encuentra en contacto con las heridas. El concepto de Asepsia evoluciona con el desarrollo de esterilización. En 1886, también en Alemania se introduce el primer esterilizador de vapor y los cirujanos aprenden que cual cosa que entre en contacto con las heridas debe encontrarse estéril. Esto abarca en refinamiento de la técnica quirúrgica.

A medidas del siglo XIX Florence Nightingale (1820-1910) recomendó el uso del aire y agua puras, drenaje eficiente, limpieza y luz para lograr la salud. Su experiencia de enfermería durante la Guerra de Crimea probó la eficacia de estas prácticas ella creía que el ambiente tenía una relación directa con la prevención de enfermedades.

La atención de enfermería perioperatoria actual requiere planeación y desarrollo de metas meticulosas por medio del proceso de enfermería. Este proceso, es la corriente dominante en enfermería, permite la planeación y suministro sistemático de la atención de enfermería. Un proceso es el acto de realizar una serie de acciones que contribuyen a alcanzar un fin. Proporciona la armazón para la solución de problemas clínicos siguiendo la secuencia de etapas lógicas que se interrelacionan. Todas estas etapas se registran para su documentación y para poder compartirla con otros miembros del equipo de asistencia. Estas etapas constituyen un método racional para valorar los problemas del paciente, formular un plan para resolverlos, ejecutar el plan y valorar su eficacia para satisfacer los problemas identificados.

El método sistemático en la práctica de enfermería tiene técnicas de resolución de problemas con cuatro componentes principales: Valoración, diagnóstico, planificación, ejecución y evaluación

La enfermería perioperatoria promueve y establece una relación terapéutica significativa e individualizada durante el preoperatorio para minimizar la ansiedad y el miedo a lo desconocido dentro del ambiente quirúrgico para así brindar confianza y comprensión en esta etapa. Es así, como el equipo quirúrgico se concentra en establecer protocolo de acción basado en las necesidades fisiológicas básicas como lo son, la oxigenación, circulación, prevención de choque o infección durante el intraoperatorio; conservación de las necesidades fisiológicas, el manejo del dolor en los cuidados post anestésicos destacando para ellos las diferentes escalas a la cual se hace referencia para el manejo de la sensibilidad que ocasiona algunas cirugías.

Nuevos retos de la enfermería perioperatoria actual

La enfermera perioperatoria debe ser flexible y abierta para para practicar un ambiente tecnológicamente complejo. Su papel incorpora tanto componentes técnicos como de comportamiento de la enfermera profesional

El Centro Médico Docente la Trinidad, cumpliendo con las practicas seguras para salvar vidas como lo establece la Organización Mundial de la Salud, lleva a cabo en el área quirúrgica los protocolos establecidos a través de las listas de verificación como herramienta para dirigir los cuidados de una manera individualizada y eficiente, antes, durante y después de un acto quirúrgico.

La OMS para ayudar a los equipos quirúrgicos a garantizar la seguridad del paciente —con el asesoramiento de cirujanos, anestesiólogos, enfermeros, expertos en seguridad para pacientes de todo el mundo— ha identificado diez objetivos fundamentales para la seguridad del paciente que se han recogido en la “Lista OMS de verificación de la seguridad de la cirugía”. Esta Lista de verificación (disponible en www.who.int/safesurgery) tiene como objetivo reforzar las prácticas de seguridad establecidas y fomentar la comunicación y el trabajo en equipo entre disciplinas clínicas.

La lista está pensada como herramienta para los profesionales clínicos interesados en mejorar la seguridad de sus operaciones y reducir el número de complicaciones y de defunciones quirúrgicas innecesarias. Se ha demostrado que su uso se asocia a una reducción significativa de las tasas de complicaciones y muertes en diversos hospitales y entornos y a un mejor cumplimiento de las normas de atención básicas descritas en <https://apps.who.int/iris/handle/10665/330607> (12)

El avance tecnológico está estrechamente relacionado con la evolución de la ciencia, la cual proporciona tecnología aplicada a el trabajo de enfermería donde la profesión ha llegado adaptarse y desarrollarse a través de los conocimientos científicos para ofrecer cada día un mayor servicio de atención aplicando la utilización de las TIC como herramienta para mejorar los cuidados ofreciendo en los quirófanos en el CMDLT servicio de tele asistencia y tele consulta a los pacientes para favorecer la gestión de cuidado que se brinda de forma individualizada y holística. La aplicación de la técnica y la tecnología constituye un punto de partida para proporcionar cuidado resolver situaciones y contribuir al bienestar del hombre y el mantenimiento de la vida.

A través de la innovación en los avances tecnológicos en CMDLT se encuentran desafíos intelectuales a través de los dispositivos avanzados en los quirófanos híbridos que se agrupan de forma integral en un bloque quirúrgico al ofrecer para los usuarios en la unidad quirúrgica avances como lo es el microscopio robótico - robot DAVINCI, que brinda una alta calidad de tecnología en los tratamientos quirúrgicos con una realidad aumentada mínimamente invasivo con monitores 3D aperturas de enfoques quirúrgicos a través de pantallas con tecnología de alta gamma con el compromiso de ofrecer una asistencia segura responsable con calidad , eficiencia y mística de trabajo con el apoyo de un gran equipo multidisciplinario de salud en toda la asistencia de los pacientes con un alto sentido de compromiso y responsabilidad .