RESUMEN COMUNICACIÓN/POSTER

TÍTULO

LA IMPORTANCIA DE LA COLOCACIÓN DEL PACIENTE QUIRÚRGICO

INTRODUCCIÓN

La colocación de los pacientes en el quirófano independientemente de la intervención quirúrgica es una responsabilidad de todo el equipo quirúrgico. Se debe asegurar la comodidad y la seguridad del paciente en todo momento ya que la correcta colocación del paciente puede reducir el riesgo de futuras complicaciones. Es el cirujano quien indica la posición deseada para la intervención, pero es necesario que anestesiólogos, cirujanos, enfermeras y celadores trabajen conjuntamente para conseguir la posición óptima del paciente. Lo ideal sería que la posición final fuera natural, es decir, aquella posición que el paciente pudiera tolerar de forma cómoda si estuviese despierto. Las lesiones de los nervios periféricos durante la cirugía es una complicación potencial grave y una causa importante de morbilidad perioperatoria. Las lesiones de los nervios periféricos se producen cuando éstos son sometidos a estiramiento, isquemia o compresión durante la cirugía.

OBJETIVOS

Determinar la incidencia de neuropatías periféricas asociadas a la posición quirúrgica del paciente durante el periodo intraoperatorio.

MATERIAL Y MÉTODO

Se ha realizado una revisión bibliográfica en la que se han buscado artículos en las siguientes bases de datos: PubMed, Scielo, Medline y Google académico. Las palabras clave para la búsqueda han sido: peripheral nerve, positioning, surgery e Injury. Como criterio de inclusión se han admitido aquellos artículos mas actuales y que abordaran la incidencia de neuropatía periférica durante el acto quirúrgico.

RESULTADOS

De los 380.680 pacientes intervenidos que estudió Welch, 112 pacientes presentaron alguna lesión de nervios periféricos causada por mala posición quirúrgica. En otro estudio realizado por Posta, de los 7.150 pacientes revisados solo 16 presentaron alguna lesión. Esta tendencia sigue el estudio publicado por Warner, de los 1.129.692 pacientes incluidos en el estudio, 414 presentaron alguna lesión de nevios perifericos. Otro estudio realizado por Warner, de los 198.461 pacientes revisados, fueron afectados 55.

CONCLUSIONES

Aunque los artículos encontrados son escasos y serían necesarios más estudios sobre el tema, se llega a la conclusión de que la incidencia intraoperatoria de las lesiones de los nervios periféricos es baja, aún así, todo el personal del quirófano debe asegurar la correcta colocación del paciente para evitar complicaciones potencialmente evitables como son las neuropatías periféricas, ya que estas siguen siendo una causa importante de morbilidad para el paciente quirúrgico que puede ser prevenida.

BIBLIOGRAFÍA

1.- Welch MB, Brummett CM, Wech TD, Tremper KK, Shanks AM, Guglani P et al. Perioperative peripheral nerve injuries: a retrospective study of 380.680 cases during a 10-year period at a single institution. Anesthesiology [Internet]. 2009 [Citado 17 Mar 2018]; 111(3): 490-497. DIsponible en: https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/19672188

2.- Winfree CJ, Kline DG. Intraoperative positioning nerve injuries. Surg Neural [Internet] 2005 [citado 17 Mar 2018]; 63(1): 5-18. Disponible en: https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/15639509

3.- Metznet J, Posner KL, Lann MS, Domino KB. Closed claims´analysis. Best pract Res Clin Anaesthesiol [Internet]. 2011 [Citado 17 Mar 2018]; 25 (2): 263-276. Disponible en: https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/?term=10.1016%2Fj.bpa.2011.02.007